

ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Imię i nazwisko ubezpieczonego (ej).....

Data urodzenia : Adres

Tożsamość ustalono na podstawie dowodu osobistego seria nr

1. ROZPOZNANIE

Choroba podstawowa

.....

.....

.....

.....

Choroby współistniejące

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. **Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia** – należy uwzględnić od kiedy (data, okres) i z jakiego powodu prowadzono leczenie ,pobyty w szpitalu, sanatorium, ośrodku rehabilitacji (okres, nazwa zakładu), dłuższe okresy czasowej niezdolności do pracy :

3. wyniki badań pomocniczych i wnioski z konsultacji specjalistycznych potwierdzające rozpoznanie choroby podstawowej i chorób współistniejących

4. Ocena wyników leczenia i rokowania) należy określić obecny stan zdrowia, prognozę przebiegu choroby, wskazania odnośnie dalszego leczenia i rehabilitacji)

5. Ubezpieczony(a) jest:

zdolny(a) : niezdolny(a) do odbycia podróży na badanie przez lekarza orzecznika (konsultanta)

ZUS z powodu:

Załączniki :

.....
podpis i pieczęć lekarza