

.....  
(pieczęć placówki medycznej)

.....  
(miejsowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**  
**wydane dla potrzeb Zespołu Orzekającego**  
**w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wieluniu**  
(PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE ZAŚWIADCZENIA)

*orzeczenie pierwszorazowe*

*orzeczenie powtórne*

(prosimy zaznaczyć właściwe)

Na podstawie art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i dentysty (Dz. U. z 2026 poz. 37 i 203) orzekam, że:

**u** .....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

**urodzonego/ej dnia**..... **w** .....

**nr PESEL**(a w przypadku osoby, która nie posiada nr PESEL – rodzaj, serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

**1. Występuje następująca choroba lub inny problem zdrowotny, wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):**

**1.1.Rozpoznanie wydane rzez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny – audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii:**

Rodzaj uszkodzenia słuchu – przewodzeniowy / odbiorczy / mieszany (właściwe zaznaczyć)

Czas, w którym nastąpiło uszkodzenie słuchu: .....

Rodzaj niedosłuchu – jednostronny / obustronny (właściwe zaznaczyć)

Stopień uszkodzenia słuchu – lekki / umiarkowany / znaczny / głęboki (właściwe zaznaczyć), w tym:

- dla ucha prawego – ..... dB - niedosłuch stopniu .....
- dla ucha lewego – ..... dB - niedosłuch stopniu .....

Od kiedy dziecko/uczeń zostało wyposażone w aparaty słuchowe lub kiedy został wszczepiony implant ślimakowy:

.....  
Rodzaj wyposażenia dziecka w urządzenia wspomagające słyszenie i odbiór audiowizualny:

**1.2.Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....

**1.4. Ocena wyników leczenia i rokowania:**

.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza audiologii, foniatrii,  
otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii\*)

\*zaświadczenie może być wydane także przez lekarza w trakcie specjalizacji, lekarz ten wydaje zaświadczenie w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych