ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

OL-9

Pieczęć podmiotu wykonującego działalność leczniczą

ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Instrukcja wypełniania

To zaświadczenie wypełnia lekarz.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Zaświadczenie o stanie zdrowia powinno być wystawione nie wcześniej niż na miesiąc przed złożeniem wniosku o świadczenie
5. W zaświadczeniu podaj **adres zamieszkania** osoby ubezpieczonej

Dane osoby ubezpieczonej

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Jeśli osoba ubezpieczona nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu oraz datę urodzenia

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt z osobą ubezpieczoną

Rozpoznanie

Choroba podstawowa:

Choroby współistniejące:

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia

Uwzględnij, od kiedy (data, okres) i z jakiego powodu prowadzono leczenie, pobyty w szpitalu, sanatorium, ośrodku rehabilitacji (okres, nazwa zakładu), wyniki badań pomocniczych i wnioski z konsultacji specjalistycznych potwierdzające rozpoznanie choroby podstawowej i chorób współistniejących

Rokowanie

Ocena wyników leczenia i rokowanie (należy określić obecny stan zdrowia, prognozę przebiegu choroby, wskazania do dalszego leczenia i rehabilitacji)

Informacje o osobie ubezpieczonej

Osoba ubezpieczona jest: ☐ zdolna

☐ niezdolna do odbycia podróży na badanie przez lekarza orzecznika (konsultanta) ZUS z powodu:

Załączniki

Załączam ☐ dokumentów

Data ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
dd / mm / rrrr

Podpis i pieczęć lekarza

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne

Skład: Poligrafia ZUS/W-wa; zam. nr 2348/18 Zakład Ubezpieczeń Społecznych w internecie – **www.zus.pl**