



(pieczęć placówki medycznej)

### **ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Opcznie

**ZAWIERAJĄCE ORZECZENIE O STANIE ZDROWIA UCZNIA OKREŚLAJĄCE ROZPOZNANIE CHOROBY LUB PROBLEMU ZDROWOTNEGO WRAZ Z OZNACZENIEM ALFANUMERYCZNYM ZGODNIE Z MIĘDZYNARODOWĄ STATYSTYCZNĄ KLASYFIKACJĄ CHORÓB I PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH (ICD)**

**(wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie okulistyki)**

### **SŁABE WIDZENIE/ NIEWIDZENIE \***

Imię (imiona) nazwisko dziecka/ucznia/uczennicy \_\_\_\_\_

Numer PESEL \_\_\_\_\_ data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_

- 1. Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 2. Charakterystyka kliniczna jednostki chorobowej, parametry ostrości wzroku i pola widzenia z aktualną korekcją, oraz rokowania**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ostrość wzroku do dali:

bez korekcji: OP \_\_\_\_\_ z optymalną korekcją OP \_\_\_\_\_

OL \_\_\_\_\_ (wartość korekcji): OL \_\_\_\_\_

Ostrość wzroku do bliży:

Bez korekcji: OP \_\_\_\_\_ z optymalną korekcją OP \_\_\_\_\_

OL \_\_\_\_\_ (wartość korekcji): OL \_\_\_\_\_



**Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Opocznie**  
**ul. Armii Krajowej 2, 26-300 Opoczno**  
tel. 44/741-64-62; 885-720-603 sekretariat@pppopoczno.pl  
<http://www.pppopoczno.pl>

---

Pole widzenia \_\_\_\_\_

---

---

---

3. Informacja o potrzebie wyposażenia dziecka/ucznia w pomoce i technologie wspomagające funkcjonowanie dziecka/ ucznia/ uczennicy w procesie kształcenia i środowisku społecznym.

---

---

---

4. Inne informacje mające wpływ na ocenę funkcjonowania dziecka/ ucznia /uczennicy

---

---

---

\*podkreślić właściwe

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data)

\_\_\_\_\_ (pieczętka i podpis lekarza)

#### **NOTA INFORMACYJNA**

Niniejszym zaświadcza się, że treść wzoru zaświadczenia lekarskiego została opracowana zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

Dokument uwzględnia wymagania formalne oraz merytoryczne określone w powyższym rozporządzeniu, zapewniając jego zgodność z aktualnym stanem prawnym.