

(pieczęć podmiotu wykonującego  
działalność leczniczą) [1]

**ZAŚWIADCZENIE  
O STANIE ZDROWIA  
DLA CELÓW ŚWIADCZEŃ Z UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO  
WYDANE PRZEZ LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE**

Tożsamość ustalono na podstawie niżej wymienionego dokumentu.

DANE IDENTYFIKACYJNE UBEZPIECZONEGO	
01. Numer PESEL (1) <input style="width: 95%;" type="text"/>	02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2 <input style="width: 20px;" type="text"/>
03. Seria i numer dokumentu <input style="width: 95%;" type="text"/>	
04. Nazwisko <input style="width: 95%;" type="text"/>	
05. Imię <input style="width: 95%;" type="text"/>	06. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

DANE ADRESOWE UBEZPIECZONEGO - ADRES ZAMIESZKANIA				
01. Kod pocztowy <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/>	02. Poczta <input style="width: 95%;" type="text"/>			
03. Gmina / Dzielnica <input style="width: 95%;" type="text"/>				
04. Miejscowość <input style="width: 95%;" type="text"/>				
05. Ulica <input style="width: 95%;" type="text"/>				
06. Numer domu <input style="width: 20px;" type="text"/>	07. Numer lokalu <input style="width: 20px;" type="text"/>	08. Numer telefonu (1) <input style="width: 20px;" type="text"/>	09. Symbol państwa (2)(3) <input style="width: 20px;" type="text"/>	
10. Zagraniczny kod pocztowy (2) <input style="width: 40px;" type="text"/>		11. Nazwa państwa (2) <input style="width: 95%;" type="text"/>		

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.  
(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.  
(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

**1. ROZPOZNANIE**

Choroba podstawowa:

.....

.....

.....

.....

Choroby współistniejące:

.....

.....

.....

.....

