

**II. fokú orvosi szakvélemény
a 164/1995. (XII. 27.) Korm. rendelet alapján**

Országos Egészségbiztosítási Pénztár Országos Orvosszakérti Intézete

Címe:

Ügyiratszám:

A közlekedési kedvezményeket igénylő személy

neve:.....

leánykori neve:.....

születési ideje:.....

lakcíme:.....

A közlekedési kedvezményeket igénylő személyre vonatkozó diagnózis:

.....
.....

Közlekedő képességének minősítése:.....

.....

Életvitelszeren ágyhoz kötött fekvő beteg, és szállítása csak ment járművel biztosítható:

igen

nem

a) járás:	képtelen (3)	súlyosan nehezített(2)	nehéz(1)	normál(0)
b) terhelhetőség:	képtelen (3)	súlyosan nehezített(2)	nehéz(1)	normál(0)
c) járműhaszn.: (tömegközleked.)	képtelen (3)	súlyosan nehezített(2)	nehéz(1)	normál(0)

Állapota: végleges változhat, következő évben felülvizsgálandó

Állapota fennáll:..... év..... hó óta

A kiállítás helye, kelte: , 20.....

P. H.

a bizottság tagja a bizottság elnöke

Figyelem: Ezen orvosi szakvéleményben szereplő adatok helyességéért a 164/1995. (XII. 27.) Korm. rendelet 20. § (5)-(7) bekezdései alapján a kiállító felel.