

شهادة طبية لطلب بطاقة إعاقة

1- التعريف بالطبيب(ة):

الدكتور(ة):.....

الاختصاص:.....

رقم التسجيل بعمادة الأطباء:.....

العنوان:.....

2- التعريف بالمعنى(ة) بالأمر:

الاسم:.....

اللقب:.....

تاريخ الولادة: مكانها:

رقم بطاقة التعريف الوطنية:
 21-01-23-06

عنوان السكن الحالي:.....

الاستعداد الحركي: أيسر أيمن

3 - تحديد الأمراض أو الإصابات (ذات علاقة مباشرة بموضوع طلب هذه الشهادة):

التطور المحتمل (استقرار، تحسن، تعكر)	المصدر (وراثي، خلقي، مكتسب)	الأمراض أو الإصابات و تاريخ ظهورها
.....
.....
.....
.....
.....

4- تحديد درجة إصابة الأعضاء *:

درجة الإصابة**					الأعضاء
4	3	2	1	0	
					المخ - المخيخ - الجزء الدماغي
					النخاع الشوكي
					أعضاء البصر
					أعضاء السمع
					الجهاز العظمي(حدد).....
					الجهاز التنفسي
					جهاز القلب والشريانين
					الطرف العلوي الأيمن
					الطرف العلوي الأيسر
					الطرف السفلي الأيمن
					الطرف السفلي الأيسر
					أعضاء أخرى(حدد)
				
				

* ضع علامة (x) في الخانة المناسبة.

** قياس درجة إصابة الأعضاء:

0 : لا توجد إصابة

1 : إصابة خفيفة

2 : إصابة متوسطة

3 : إصابة هامة

4 : إصابة هامة جدا

5- تقييم حالة الوظائف الجسمية وانعكاساتها على الاستقلالية* :

درجة القصور**						
9	4	3	2	1	0	
						1 - التكلم
						2- السمع
						3- النظر
						4- الفهم
						5- استعمال أجهزة ووسائل الاتصال
						6- تغيير أوضاع الجسم الأساسية
						7- استعمال اليدين والذراعين
						8- المشي
						9- صعود ونزول مدرج أو منحدرات
						10- استعمال وسائل النقل
						11- الاغتسال
						12- الاعتناء ببعض أجزاء الجسم
						13- الذهاب إلى بيت الراحة
						14- ارتداء الملابس
						15- الأكل والشرب
						16- الاعتناء بالصحة
						17- اقتناء اللوازم الخاصة
						18- إعداد الطعام
						19- القيام بالأعمال المنزلية
						20- يدرس أو يشتعل
						21- المعاملات المالية الشخصية
						22- التعامل العام مع الغير
						23- العلاقات مع الغير
						24- المشاركة في الحياة الجماعية
						25- التسلية والترفيه
					
					
					
					
						نشاط آخر

* ضع علامة (x) في الخانة المناسبة من الجدول حسب درجة القصور ويمكن الرجوع إلى دليل جدول تقييم الإعاقة لتوضيح المفاهيم المرددة على الجدول والاستعانة ببعض الأمثلة
** درجة القصور:

- 0: عدم وجود صعوبات
- 1: بعض الضيق أحياناً: يطأ أو بعض الصعوبات الخفيفة في تأدية الوظائف
- 2: نقص واضح في الأشطة مع ضرورة استعمال الأدوية أو الآلات تعويضية ومساعدات فنية أو تهيئة المحيط دون حاجة إلى مساعدة الغير
- 3: نقص هام للأشطة، مع ضرورة مساعدة الغير بصفة جزئية
- 4: استقلالية محدودة جداً: الحاجة لمساعدة الغير بصفة كافية
- 9: غير منطبق - لا يمكن تقييم الحالة ولا يحتسب في المجموع

6 - الحاجيات الخصوصية المتعلقة بطلب بطاقة إعاقة:

6-1- أدوية: لا (المدة) نعم

النوع:

6-2- تقويم وظيفي: لا (المدة) نعم

النوع:

6-3- آلات تعويضية: لا (المدة) نعم

النوع:

6-4- مساعدات فنية: لا (المدة) نعم

النوع:

6-5- دعم نفسي: لا (المدة) نعم

6-6- تربض: لا (المدة) نعم

6-7- استعانة بالآخر: لا (المدة) نعم

جزئياً كلياً

6-8- حاجيات أخرى: لا (المدة) نعم

أذكرها:

7- المدة المقترحة لصلاحية بطاقة إعاقة: 5 سنوات

10 سنوات

حرر بـ في ح

الطيب(ة) (الإمضاء والختم)