



ERITYISEN PERHEAVUSTUKSEN TAI VAMMAISTEN LASTEN VUOKSI KOROTETUN PERHEAVUSTUKSEN MYÖNTÄMISTÄ
VARTEN TARVITTAVA LÄÄKÄRINTODISTUS

Asetus 1408/71: 73 artikla; 74 artikla
Asetus 574/72: 86 artikla; 88 artikla

A. Todistushakemus

Perhe-etuuksien myöntämiseen oikeutetun toimivaltaisen laitoksen täytettävä.

1.	<input type="checkbox"/> Palkattu työntekijä	<input type="checkbox"/> Itsenäinen ammatinharjoittaja		
1.1	Sukunimi ^(1a)			
1.2	Etunimet	Aikaisemmat nimet ^(1a)	Syntymäpaikka ^(1b)	
1.3	Syntymäaika	Sukupuoli	Kansallisuus	Identifointi-/Vakuutusnumero ^(1c)
1.4	Osoite ⁽²⁾

2.	Lapsi, jota varten todistusta haetaan			
2.1	Sukunimi ^(1a)			
2.2	Etunimet			
2.3	Syntymäpaikka ^(1b)	Syntymäaika	Sukupuoli	Identifointi-/vakuutusnumero ^(1c)
2.4	Osoite ⁽²⁾			

3.	Perhe-etuuksien myöntämiseen oikeutettu toimivaltainen laitos			
3.1	Nimi			
3.2	Osoite ⁽²⁾			
3.3	Asiakirjojen viitenumero			
3.4	Leima	3.5 Päiväys		
		3.6 Allekirjoitus		

B. Todistus

Tutkitun lapsen asuinpaikan laitoksen nimeämän lääkärin täytettävä tämä ja seuraava sivu ja lähetettävä 3 kohdassa mainittuun laitokseen, kaikki viimeaikaiset lääketieteelliset asiakirjat (valokuvat, röntgenkuvat, tutkimustulokset jne.) mukaan liitettynä ⁽⁴⁾.

4.

4.1 Lapsen ikä tutkimuspäivänä: vuotta kuukautta
Paino: kiloa grammaa pituus: senttimetriä

4.2 Psykomotorinen jälkeenjääneisyys
Jälkeenjääneisyys ottaen huomioon iälle normaali taso: kyllä ei
Jos kyllä, tarkentakaa:

4.3 Itsenäisyys

Istuuko lapsi avustamatta?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei	Käveleekö lapsi?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Puhuuko lapsi?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei	Pukeutuuko lapsi avustamatta?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Syökö lapsi avustamatta?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei	Kirjoittaako lapsi?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei ⁽³⁾
			Onko lapsi pidätyskyvytön?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei ⁽³⁾

4.4 Avustus
Vaatiiko lapsen tila toisen henkilön apua? kyllä ei
jatkuvasti? kyllä ei päivittäin mutta ei jatkuvaa? kyllä ei
tai muita toimenpiteitä (tarkentakaa):

4.5 Pääasiallisen vammaisuuden luonne
Onko lapsen vammaisuus
sensorista? visuaalista?
auditivista?
motorista:
älyllistä: älyllinen taso
käyttäytyminen
muunlaista:

4.6 Vammaisuuden alkuperä ⁽³⁾

— synnynnäinen poikkeavuus	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
— sairaus	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei

vammaisuuden alkamispäivä:
vammaisuuden toteamispäivä: kuukausi: vuosi:
hoidon aloittaminen: kuukausi: vuosi:

— onnettomuus	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
---------------	-------	--------------------------------	-----------------------------

onnettomuuspäivä:

4.7 Liitännäiset vammat
Mitkä?
Muut vajaakykyisyydet:

4.8 Muita huomioita
Vammaisuudet perheessä:
Suoritettut lisätutkimukset:
(Kopiot tutkimustuloksista liitettävä tarvittaessa mukaan)

4.9 Hoito, mukaan lukien kuntoutus ja parantava terapia. Mitä hoitomuotoja on käytössä?

.....
 Mistä saakka?

Mitä hoitomuotoja on suositeltu?

— Leikkaus:

— Sairaalahoido (viimeiset kolme vuotta):

— Kotihoito (lääkkeet, ...):

Mistä saakka/...../.....

..... Mistä saakka/...../.....

..... Mistä saakka/...../.....

— Kuntoutus:

Alkaminen

Toistuvuus

Missä?

Puheopetus:

Fysioterapia:

Työterapia:

(Psyko)terapia:

Varhaisin kotiapu:

4.10 Koulutus- ja ohjaustoimenpiteet

Mitä koulutus- ja ohjaustoimenpiteitä on käytössä?

.....
 Mistä saakka?

Mitä koulutusta ja ohjausta on suositeltu?

4.11 Ennuste

Tarkentakaa:

4.12 ICD (kansainvälinen tautien ja terveysongelmien luokitus — WHO) tautitunnus

4.13 Sairauden alkaminen

4.14 Seuraava kontrollipäivä

5.

5.1 Lääkärin sukunimi ja etunimet

5.2 Osoite (²)

5.3 Päiväys

5.4 Allekirjoitus

OHJEET

Lomake on täytettävä kirjoittamalla painokirjaimin pisteviivoille. Lomake koostuu neljästä sivusta, joista kaikkien on oltava mukana, vaikka sivulla ei olisi mitään merkityksellistä tietoa. Lomake täytetään todistuksen antavan lääkärin kielellä.

VIITET

- (¹) Maan, jonka lainsäädännön alaisuuteen työntekijä kuuluu, lyhenne: BE = Belgia; CZ = Tšekki; DK = Tanska; DE = Saksa; EE = Viro; GR = Kreikka; ES = Espanja; FR = Ranska; IE = Irlanti; IT = Italia; CY = Kypros; LV = Latvia; LT = Liettua; LU = Luxemburg; HU = Unkari; MT = Malta; NL = Alankomaat; AT = Itävalta; PL = Puola; PT = Portugali; SI = Slovenia; SK = Slovakia; FI = Suomi; SE = Ruotsi; UK = Yhdistynyt kuningaskunta; IS = Islanti; LI = Liechtenstein; NO = Norja; CH = Sveitsi.
- (^{1a}) Espanjan kansalaisten osalta ilmoitetaan molemmat syntymässä saadut nimet. Portugalin kansalaisten osalta ilmoitetaan kaikki nimet (etunimet, sukunimi, tyttönimi) siviilisäädyn mukaisessa järjestyksessä siten kuin ne ovat henkilötodistuksessa tai passissa.
- (^{1b}) Portugalin paikallisuusalueiden osalta ilmoitetaan myös seurakunta ja kunta.
- (^{1c}) Jos lomake on osoitettu tšekkiläiselle laitokselle, ilmoitetaan syntymännumero; jos kyproslaiselle laitokselle, ilmoitetaan Kyproksen kansalaisista kyproslainen henkilötunnus ja muista kuin Kyproksen kansalaisista ulkomaalaisten rekisteröintitodistuksen (ARC) numero; jos tanskalaiselle laitokselle, ilmoitetaan CPR-numero; jos suomalaiselle laitokselle, ilmoitetaan henkilötunnus; jos ruotsalaiselle laitokselle, ilmoitetaan henkilönumero (personnummer); jos islantilaiselle laitokselle, ilmoitetaan henkilötunnus (kennitala); jos latvialaiselle laitokselle, ilmoitetaan henkilötunnus; jos liechtensteinilaiselle laitokselle, ilmoitetaan AHV-vakuutusnumero; jos liettualaiselle laitokselle, ilmoitetaan henkilötunnus; jos unkarilaiselle laitokselle, ilmoitetaan TAJ-numero (sosiaalivakuutusnumero); jos maltalaiselle laitokselle, ilmoitetaan Maltan kansalaisista henkilökortin numero ja muista kuin Maltan kansalaisista maltalainen sosiaaliturvatunnus; jos norjalaiselle laitokselle, ilmoitetaan henkilötunnus (fødselsnummer); jos belgialaiselle laitokselle, ilmoitetaan kansallinen sosiaaliturvatunnus (NISS); jos saksalaiselle yleiseen sosiaaliturvajärjestelmään kuuluvalla laitokselle, ilmoitetaan vakuutusnumero (VSNR); jos espanjalaiselle laitokselle, ilmoitetaan kansallisessa henkilökortissa (DNI) mainittu numero tai ulkomaalaisten henkilöiden osalta N.I.E.-kortissa mainittu numero, vaikka kortti olisi vanhentunut; jos puolalaiselle laitokselle, ilmoitetaan PESEL- ja NIP-numero; jos portugalilaiselle laitokselle, ilmoitetaan myös rekisterinumero yleisessä eläkejärjestelmässä, jos henkilö on ollut vakuutettu virkamiesten sosiaaliturvajärjestelmässä Portugalissa; jos slovakialaiselle laitokselle, ilmoitetaan syntymännumero; jos slovenialaiselle laitokselle, ilmoitetaan henkilötunnus (EMŠO); jos sveitsiläiselle laitokselle, ilmoitetaan AVS/AI (AHV/IV) -vakuutusnumero. Jos tunnusta ei ole, merkitään "Ei ole".
- (²) Katu, numero, postinumero, paikkakunta, maa.
- (³) Täytetään ainoastaan, jos perhe-etuksien myöntämiseen oikeutettu toimivaltainen laitos on belgialainen tai slovakialainen.
- (⁴) Sloveniassa sen täyttää työ-, perhe- ja sosiaaliministerin nimittämä lääketieteellinen komitea.