



MEDITSIINILINE TÕEND ERI-PERETOETUSE VÕI SUURENDATUD PERETOETUSTE MÄÄRAMISEKS PUUETEGA LASTE  
PUHUL

Määrus 1408/71: art 73; art 74  
Määrus 574/72: art 86; art 88

A. Tõendi taotlus

Täidetakse perehüvitsi väljastava pädeva asutuse poolt.

1.  Töötaja  Füüsilisest isikust ettevõtja

1.1. Perekonnanimi <sup>(1a)</sup> .....

1.2. Eesnimed Varasemad nimed <sup>(1a)</sup> Sünnikoht <sup>(1b)</sup>  
.....

1.3. Sünnikuupäev Sugu Kodakondsus Isikukood/Kindlustusnumber <sup>(1c)</sup>  
.....

1.4. Aadress <sup>(2)</sup> .....

2. Laps, kelle kohta meditsiiniline tõend kehtib

2.1. Perekonnanimi <sup>(1a)</sup> .....

2.2. Eesnimed .....

2.3. Sünnikoht <sup>(1b)</sup> Sünnikuupäev Sugu Isikukood/Kindlustusnumber <sup>(1c)</sup>  
.....

2.4. Aadress <sup>(2)</sup> .....

3. Perehüvitsi määrav pädev asutus

3.1. Nimi .....

3.2. Aadress <sup>(2)</sup> .....

3.3. Toimiku viitenumber .....

3.4. Tempel 3.5. Kuupäev  
.....

3.6. Allkiri  
.....

## B. Tõend

Uuringu läbiva lapse elukohajärgse asutuse poolt määratud arst täidab selle ja järgmise lehekülje ning saadab lahtris 3 märgitud asutusele koos ajakohase täiendava meditsiinilise dokumentatsiooniga (fotod, röntgenpildid, meditsiiniliste uuringute tulemused, jms). <sup>(4)</sup>

4.

4.1. Lapse vanus uuringu teostamise kuupäeval: ..... aastat ..... kuud

Lapse kaal: ..... kilogrammi ..... grammi pikkus: ..... sentimeetrit

4.2. Psühhomotoorne mahajäämus

Kas esineb mahajäämust, arvestades normaaltaset lapse vanuses:  Jah  Ei

Kui jah, siis täpsustada: .....

4.3. Iseseisvus

Kas laps oskab ilma abita istuda?  Jah  Ei Kas ta oskab kõndida?  Jah  Ei

Kas ta oskab rääkida?  Jah  Ei Kas ta oskab ilma abita riietuda?  Jah  Ei

Kas ta oskab ilma abita süüa?  Jah  Ei Kas ta oskab kirjutada?  Jah  Ei <sup>(3)</sup>

Kas ta on hüperaktiivne?  Jah  Ei <sup>(3)</sup>

4.4. Abi

Kas lapse seisund eeldab abi kellegi teise poolt?  Jah  Ei

Pidevat järelevalvet?  Jah  Ei Igapäevast, kuigi mitte pidevat abi?  Jah  Ei

Muid meetmeid (täpsustage): .....

4.5. Peamise puude olemus

Kas lapsel on

aistingupuue: nägemispuue? .....

kuulmispuue? .....

liigutus/liikumispuue? .....

vaimne puue: vaimne alaareng? .....

käitumispuue? .....

muu puue? .....

4.6. Puude põhjus <sup>(3)</sup>

— kaasasündinud probleem .....  Jah  Ei

— haigus .....  Jah  Ei

puude ilmnemise kuupäev: .....

diagnoosi panemise kuupäev: kuu: ..... aasta: .....

ravi alustamise kuupäev: kuu: ..... aasta: .....

— õnnetus .....  Jah  Ei

õnnetuse juhtumise kuupäev: .....

4.7. Kaasnevad puuded

Millised? .....

Muud probleemid .....

Täiendavad märkused

Peres esinevad/esinenud puuded: .....

4.8.

Varem teostatud täiendavad uuringud: .....

(võimalusel lisada uuringute kokkuvõtted)

## 4.9. Ravi, sealhulgas taastusravi ja korrektiivne ravi. Milliseid raviviise kasutatakse?

.....

Millal alustati? .....

Milliseid raviviise soovitatakse? .....

— Kirurgiline ravi: .....

— Haiglaravi (viimased kolm aastat): .....

— Kodune ravi (ravimid, ...): ..... Millal alustati ...../...../.....

..... Millal alustati ...../...../.....

..... Millal alustati ...../...../.....

— Taastusravi:                      Algus                      Sagedus                      Kus?

Logopeedia: .....

Füsioteraapia: .....

Tööteraapia .....

(Psühho)teraapia .....

Varaseim abi kodus .....

## 4.10. Hariduslikud ja õppemeetmed

Milliseid hariduslikke ja õppemeetmeid rakendatakse? .....

.....

Millal alustati? .....

Milliseid hariduslikke ja õppemeetmeid soovitatakse? .....

## 4.11. Prognoos

Täpsustage: .....

.....

## 4.12. Haiguse ICD-kood (Rahvusvaheline Haiguste Klassifikatsioon – International Classification of Diseases (WHO))

## 4.13. Haiguse algus

## 4.14. Järgmise kontrollimise kuupäev

## 5.

5.1. Arsti perekonnanimi ja eesnimi .....

5.2. Aadress (<sup>2</sup>) .....

.....

5.3. Kuupäev

.....

5.4. Allkiri

.....

## JUHISED

Palun täitke käesolev vorm trükitähtedes ja kirjutage ainult punktiirjoonele. Vorm koosneb neljast leheküljest, mis kõik tuleb esitada, isegi kui mõnel neist ei ole asjassepuutuvaid andmeid. Vorm täidetakse tõendi väljastava arsti keeles.

## MÄRKUSED

- (<sup>1</sup>) Töötajale kohaldatava seadusandluse riigi tähis: BE = Belgia; CZ = Tšehhi Vabariik, DK = Taani; DE = Saksamaa; EE = Eesti, GR = Kreeka; ES = Hispaania; FR = Prantsusmaa; IE = Iirimaa; IT = Itaalia; CY = Küpros, LV = Läti, LT = Leedu, LU = Luxembourg; HU = Ungari, MT = Malta, NL = Madalmaad; AT = Austria, PL = Poola, PT = Portugal; SI = Sloveenia, SK = Slovakkia, FI = Soome, SE = Rootsi, UK = Suurbritannia; IS = Island; LI = Liechtenstein; NO = Norra; CH = Šveits.
- (<sup>1a</sup>) Hispaania kodanikel mõlemad sünnijärgsed nimed.  
Portugali kodanikel kõik nimed (eesnimed, perekonnanimi, neiu põlvnimi) ja samas järjekorras kui ID-kaardil või passis.
- (<sup>1b</sup>) Portugali piirkondade puhul ka kihelkond ja kohalik omavalitsus.
- (<sup>1c</sup>) Tšehhi ametkondade puhul märkida sünninumber. Küprose ametkondade puhul Küprose kodanikel märkida Küprose isikukood (Cypriot Identification Number – CIN) ja mittekodanikel võõrisikute registreerimistunnistuse (Alien Registration Certificate – ARC) number. Taani ametkondade puhul märkida CPR number. Soome ametkondade puhul märkida rahvastikuregistri number. Rootsi ametkondade puhul märkida isikukood (personnummer). Islandi ametkondade puhul märkida isikukood (kennitala). Liechtensteini ametkondade puhul märkida AHV sotsiaalkindlustuse number. Leedu ametkondade puhul märkida isikukood. Läti ametkondade puhul märkida isikukood. Ungari ametkondade puhul märkida TAJ sotsiaalkindlustuse number. Malta ametkondade puhul Malta kodanikel märkida ID-kaardi number ja mittekodanikel Malta sotsiaalkindlustuse number. Norra ametkondade puhul märkida isikukood (fødselsnummer). Belgia ametkondade puhul märkida riiklik sotsiaalkindlustuse number (NISS). Saksamaa üldise pensionikindlustuse skeemiga tegelevate ametkondade puhul märkida sotsiaalkindlustuse number (VSNR). Hispaania ametkondade puhul Hispaania kodanikel märkida riiklikule ID-kaardile (DNI) kantud number ja mittekodanikel märkida N.I.E kood, seda ka juhul, kui ID-kaart on aegunud. Poola ametkondade puhul märkida PESEL ja NIP numbrid. Portugali ametkondade puhul märkida ka üldises pensionikindlustuse skeemis kehtiv number juhul, kui isik on registreeritud Portugali ametnike sotsiaalkindlustuse skeemis. Slovakkia ametkondade puhul märkida sünninumber. Sloveenia ametkondade puhul märkida isikukood (EMŠO). Šveitsi ametkondade puhul märkida AVS/AI (AHV/IV) sotsiaalkindlustuse number. Selle puudumisel märkida "Puudub" ("None").
- (<sup>2</sup>) Tänav, maja/korteri number, postiindeks, linn, riik.
- (<sup>3</sup>) Täidetakse ainult juhul, kui peretoetused määrab Belgia või Slovakkia pädev asutus.
- (<sup>4</sup>) Sloveenias täidab töö-, pere- ja sotsiaalministri poolt määratud meditsiiniline komisjon.
-