

Številka območne enote in spisa (ŠTEV): _____

Invalidska komisija II. stopnje v Ljubljani (REZA) _____

Datum pregleda (DAMN) _____

Osebni pregled (OSPR) **DA** **NE**

Na zahtevo (NAZA): sodišča – drugi

IZVEDENSKO MNENJE

1. Osebni podatki:

-ime in priimek _____, roj. _____

-priimek ob rojstvu _____ EMŠO _____

-naslov stalnega bivališča _____

-stopnja strokovne izobrazbe _____ poklic _____

2. Pritožbeni razlogi:

2. a Razlog pritožbe (RAZL): - zdravstveni – socialni – kombiniran – neopredeljen

3. O čem naj izvedenec poda izvedensko mnenje (ustrezno podčrtaj):

-ocena invalidnosti – TO –DPP – drugi zahtevki (VSZA),

-zahtevak po konvenciji z drugo državo -**DA** -**NE** (ustrezno podčrtaj) (KONV),

4. Izvidi in ugotovitve:

Številka OE in spisa: _____ Datum: _____

4.a Nova medicinska dokumentacija:

4.b Diagnoze:

naziv bolezni

šifra

glavna: _____

druge: _____

5. Izvedensko mnenje:

5.a. Obrazložitev:

Člani komisije:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

6. Povzetek izvedenskega mnenja za računalniško obdelavo (ustrezno podčrtaj):

Izvedensko mnenje invalidske komisije I. stopnje: -ni spremenjeno

-je spremenjeno: -I. kategorija

-II. kategorija -II. kategorija s poklicno rehabilitacijo

-III. kategorija -III. kategorija s poklicno rehabilitacijo

-ni invalidnosti -datum invalidnosti

-TO -TO in datum -DPP in datum

-vzrok invalidnosti - drugi zahtevki (datum) (SPAM)

Vzrok spremembe (VSPR): novi izvidi -novi podatki o delovnem mestu -osebno pregled

-druga diagnoza - drugi strokovni razlogi