

Sotsiaalministri 23.09.2008. a määruse
nr 58 „Püsiva töövõimetuse ekspertiisiks
ning puude raskusastme ja lisakulude
tuvastamiseks vajalike dokumentide
loetelu ja vormid, rehabilitatsiooniplaani
vorm” lisa 2

[RT I, 1.06.2012, 7 – jõust. 4.06.2012]

EKSPERTIISITAOTLUS TÖÖEALISELE INIMESELE

Taotlen ekspertiisi (tõmmata joon alla):

1. Puude raskusastme ja lisakulude tuvastamiseks
2. Püsiva töövõimetuse tuvastamiseks ja püsiva töövõime kaotuse protsendi määramiseks
(täidetakse I osa ja alates III osast lõpuni)
3. Püsiva töövõimetuse tuvastamiseks ja püsiva töövõime kaotuse protsendi määramiseks tagasiulatuvalt ajavahemikus:
(täidetakse alates I osa ja alates III osast lõpuni)
PÕHJUS:
4. Haiguslehel ravi jätkamise otsustamiseks
(täidetakse I osa ja alates V osast lõpuni)
5. Lapsinvaliidsuse tuvastamiseks tagasiulatuvalt ajavahemikus:
(täidetakse I osa ja alates VII osast lõpuni)

I ÜLDANDMED

Ekspertiisitaotlus nr	<input type="text"/>	<i>EESNIMI</i>	<input type="text"/>
Ekspertiisitaotlus esitatud (saadetud)	<input type="text"/>	<i>PEREKONNANIMI</i>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<i>ISIKUKOOD</i>	<input type="text"/>
	20		
(täidab ekspertiisi tegija)	<input type="text"/>	Vanus	<input type="text"/> a.

Teie tegelik elukoht

Tänav, maja ja krt nr
Küla /alevik
Vald
Linn / alev

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Maakond						
Postiindeks						
Telefonid						
E-post						

ARSTID*

Perearst ja/või põhiliselt raviv(ad) eriarst(id), kellel on andmed Teie püsiva töövõimetuse ja puude raskusastme tuvastamiseks oluliste tervisehäirete kohta.

***Kui taotlete püsiva töövõimetuse tuvastamist, peate olema käinud arsti vastuvõtul VÄHEMALT VIIMASE KOLME KUU jooksul enne käesoleva taotluse esitamist.**

PEREARST

Eesnimi		
Perekonnanimi		
Arsti kood	Amet	
Asutus		
Aadress		
Telefonid		
E-post		

ERIARST

Eesnimi		
Perekonnanimi		
Arsti kood	Amet	
Asutus		
Aadress		
Telefonid		
E-post		

ERIARST

Eesnimi		
Perekonnanimi		
Arsti kood	Amet	
Asutus		
Aadress		
Telefonid		
E-post		

**JÄRGNEVATELE KÜSIMUSTELE VASTAMISEL VALIGE SOBIV
VASTUSEVARIANT, TÕMMATES SELLE EES OLEVALE NUMBRILE RING
ÜMBER**

**II KEHALISED JA MEELEELUNDKONNAGA SEOTUD FUNKTSIONAALSED
PIIRANGUD**

NÄGEMINE

1. Kas Te näete lugeda ajalehe trükikirja ilma prillide, kontaktläätsede või muude nägemist abistavate vahenditeta (suurendusklaas jmt)?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei näe midagi

2. Kas Te näete lugeda ajalehe trükikirja kui Te kasutate oma prille, kontaktläätsi või muid nägemist abistavaid vahendeid?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei näe midagi

3. Kui Te näete tuttavat inimest umbes 4–5 m kauguselt ilma prillideta, kontaktläätsedeta või muid nägemist abistavate vahenditeta, kas te tunnete selle inimese ära?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei tunne ära

4. Kui Te näete tuttavat inimest umbes 4–5 m kauguselt kasutades prille, kontaktläätsi või muid nägemist abistavaid vahendeid, kas te tunnete selle inimese ära?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei tunne ära

KUULMINE

5. Kas Te kuulete ilma kuulmisaparaadi või muude kuulmist abistavate vahenditeta, mida räägitakse kui vestluses osaleb mitu inimest?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei kuule midagi

6. Kas Te kuulete kuulmisaparaadiga või muu kuulmist abistava vahendiga, mida räägitakse, kui vestluses osaleb mitu inimest?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei kuule midagi

KÕNE

7. Kas Te suudate ennast kõne abil ilma abivahenditeta kaasvestlejale arusaadavaks teha? Pidage silmas ainult füüsilisest seisundist tingitud raskusi ja mitte keelelisi või muid raskusi.

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

8. Kas Te suudate ennast kõneabivahendeid (kõne-, häälesüntesaator) või abistajat (viipekeele- või afaasia tõlk) kasutades kaasvestlejale arusaadavaks teha?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

LIIKUMINE

9. Kas liikumine (sh ratastoolis) põhjustab teile valu?

- 0 mitte kunagi
- 1 harva
- 2 üsna sageli
- 3 väga sageli
- 4 alati

10. Kas Te suudate liikuda 500 m ilma kepi (sh valge kepp) või muude käimist abistavate vahenditeta?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

11. Kas Te suudate liikuda 500 m kui Te kasutate keppi või muud liikumist abistavat vahendit?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

12. Kas Te suudate ühe korruse jagu üles ja alla liikuda ilma kepi või muude käimist abistavate vahenditeta?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

13. Kas Te suudate ühe korruse üles ja alla liikuda kui Te kasutate keppi või muud käimist abistavat vahendit?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

14. Kas Te suudate ilma abivahendita tõsta ja kanda umbes 5 kilo kaaluvat poekotti vähemalt 10 meetrit? Kui te vajate poes käimisel teise inimese abi, kasutate ratastega kotti või kasutate teisi abivahendeid, siis märkige „ei suuda”.

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

15. Kas Te suudate abivahendit kasutades tõsta ja kanda umbes 5 kilo kaaluvat poekotti vähemalt 10 meetrit?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

16. Kas Te suudate kasutada oma sõrmi, et haarata või hoida väikseid esemeid nagu pliiats jms ilma abivahendeid kasutamata?

A Parema käsi:

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

B Vasaka käsi:

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

17. Kas Te suudate kasutada oma sõrmi, et haarata või hoida väikseid esemeid nagu pliats jms, kui Te kasutate abivahendeid?

A Parem käsi:

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

B Vasak käsi:

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

KEHADEFEKTID

18. Kas Te peate kehadefektide tõttu kasutama eririietust või -jalatseid? Kehadefektide all on mõeldud elundidite ja/või kehaosade (nt liigeste, jäsemete jm) ebaproportsionaalsust, puudumist ja/või väärasendit jms.

- 0 EI
- 1 JAH.

Kui JAH, siis vastake küsimustele 19–23 eririietuse või jalatsite kasutamise kohta:

19. Minu ülakeha riietusesemed on valmistatud eritellimusel

- 0 EI
- 1 JAH

20. Minu alakeha riietusesemed on valmistatud eritellimusel

- 0 EI
- 1 JAH

21. Minu jalatsid on valmistatud eritellimusel

- 0 EI
- 1 JAH

22. Kasutan muud eririietust

- 0 EI
- 1 JAH

23. Missugust eririietust Te kasutate ja kui oluline on see Teie toimetulekuks?

<i>Nimetus</i>	<u>Kuivõrd oluline on see Teie toimetulekuks?</u> 0 selle olemasolu ei mõjuta minu tegevusi 1 ilma selleta olen oma tegevustes veidi piiratud 2 ilma selleta olen oma tegevustes mõõdukalt piiratud 3 ilma selleta olen oma tegevustes oluliselt piiratud 4 ilma selleta ei tule toime

III JÄRGMISTE KÜSIMUSTEGA SELGITATAKSE, KUIDAS TE SAATE HAKKAMA IGAPÄEVAELUGA, KAS TE VAJATE TEISTE INIMESTE ABI VÕI MINGEID SPETSIAALSEID (INVA)ABIVAHENDEID PUUDEST TULENEVATE TAKISTUSTE ÜLETAMISEKS JA KUIVÕRD NEED VAHENDID TEID AITAVAD

24. Kas Teil on pikaajalisest tervisehäirest ja/või puudest tulenevaid raskusi ja/või Te kasutate enese eest hoolitsemiseks (söömine, voodisse heitmine ja voodist tõusmine, riidesse panemine ja lahtiriietumine, tualeti kasutamine, kogu keha pesemine) ja/või majapidamistööde tegemisel abivahendeid või abi?

0 EI

1 JAH.

Kui EI, jätkake vastamist alates küsimusest 47.

25. Kas Te tavaliselt saate iseseisvalt süüa ilma, et kasutate kellegi abi või abivahendeid?

0 raskusteta

1 väheste raskustega

2 raskustega

3 suurte raskustega

4 ei suuda

26. Kas Te tavaliselt saate iseseisvalt süüa, kui kasutate abivahendeid?

0 raskusteta

1 väheste raskustega

2 raskustega

3 suurte raskustega

4 ei suuda

27. Kas Te tavaliselt suudate ilma abivahendite ja teise inimese abita voodisse heita ja sealt tõusta?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

28. Kas Te tavaliselt suudate abivahenditega või abiga voodisse heita ja sealt tõusta?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

29. Kas Te tavaliselt suudate ilma abivahenditeta või teise inimese abita end riidesse panna ja lahti riietuda?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

30. Kas Te tavaliselt suudate abivahendeid või teise inimese abi kasutades ennast riidesse panna ja lahti riietuda?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

31. Kas Te tavaliselt suudate käia invakohanduseta tualetis ilma abivahenditeta või teise inimese abita?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

32. Kas Te tavaliselt suudate abivahendeid ja/või kohandatud tualetti või teise inimese abi kasutades tualetis käia?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

33. Kas Te tavaliselt suudate end kohandamata tingimustes (invakohanduseta ruumis) üle keha pesta, ilma et kasutaksite selleks abivahendeid või abi?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

34. Kas Te tavaliselt suudate end üle keha pesta kohandatud pesuruumis või kui kasutate abivahendeid ja/või teise inimese abi?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

35. Kas Te tavaliselt suudate ise toitu valmistada ilma et kasutaksite selleks spetsiaalseid abivahendeid või teise inimese abi?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

36. Kas Te tavaliselt suudate ise toitu valmistada, kui kasutate selleks spetsiaalseid abivahendeid või teise inimese abi?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

37. Kas Te tavaliselt suudate ise poes käia ilma selleks abivahendeid ja/või teise inimese abi kasutamata?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

38. Kas Te tavaliselt suudate poes käia selleks abivahendeid ja/või teise inimese abi kasutades?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

39. Kas Te tavaliselt suudate teha igapäevaseid majapidamistöid (kodu koristamine, pesupesemine, voodi tegemine, triikimine jne) ilma selleks spetsiaalseid abivahendeid ja/või teise inimese abi kasutamata?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

40. Kas Te tavaliselt suudate teha igapäevaseid majapidamistöid selleks spetsiaalseid abivahendeid ja/või teise inimese abi kasutades?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

41. Kas Te tavaliselt suudate kasutada telefoni ilma spetsiaalse abivahendi ja/või teise inimese abita?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

42. Kas Te tavaliselt suudate kasutada telefoni, kui kasutate spetsiaalset abivahendit, kohandatud aparati ja/või teise inimese abi?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

43. Kas Te tavaliselt saate asjaajamisega (näiteks ametiasutustes, pangas, valimas käimine jne) hakkama ilma abivahendite ja/või teise inimese abita?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei saa

44. Kas Te tavaliselt saate asjaajamisega hakkama kui kasutate selleks abivahendeid ja/või teise inimese abi?

- 0 raskusteta
- 1 väheste raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei saa

45. Kas Te tavaliselt suudate minna õue/tänavale ja tulla sealt tagasi, kui Te ei kasuta selleks abivahendeid ega teise inimese abi?

- 0 raskusteta
- 1 vähese raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

46. Kas Te tavaliselt suudate minna õue/tänavale kui Te kasutate selleks abivahendeid ja/või teise inimese abi?

- 0 raskusteta
- 1 vähese raskustega
- 2 raskustega
- 3 suurte raskustega
- 4 ei suuda

Kui kaugel Teie eluasemest asuvad teenindusasutused ja kas Teil on raskusi nende küllastamisega?

Kui Te mõnda asutust ei vaja või ei külasta, kirjutage mõlemasse lahtrisse 0:

	<i>Kui kaugel Teie eluasemest asub (km)</i>	<u>Kas Teil on raskusi selle küllastamisega:</u> 0 raskusi pole 1 vähesel määral 2 keskmisel määral 3 suurel määral 4 ei suuda
47. lähim toiduainete kauplus?		
48. ühistranspordi peatus?		
49. Teie perearst?		
50. apteek		
51. Teie töökoht?		
52. Teie kool/õppeasutus?		

53. Muu Teie jaoks vajalik asutus, KIRJUTAGE:

54. Kas Teil esineb valu, ebamugavustunnet (sügelemine, iiveldus jms) või tasakaaluhäireid, mis segavad Teid igapäevaste tegevuste juures (nii kodus kui väljaspool kodu)?

- 0 ei esine/ei sega
- 1 veidi
- 2 mõõdukalt
- 3 üsna palju
- 4 väga palju

55. Kuivõrd mõjutab transport Teie igapäevaeluga toimetulekut?

- 0 ei mõjuta - ei kasuta transporti
- 1 kergel määral – kasutan transporti mõni kord kuus
- 2 mõõdukalt määral – kasutan transporti korra nädalas
- 3 olulisel määral – kasutan transporti 3-4 korda nädalas
- 4 täielikul määral – kasutan transporti iga päev

56. Kuidas mõjutab tervislik seisund Teie transpordikasutust?

- 0 ei mõjuta, saan vabalt kasutada iseseisvalt ühistransporti
- 1 kergel määral, saan kasutada iseseisvalt ühistransporti, kuid see on raske
- 2 saan kasutada ühistransporti ainult teise inimese abiga
- 3 saan liikuda ainult erisõidukiga
- 4 ma ei saa transporti kasutada

57. Kas arsti poolt määratud ravi mõjutab Teie igapäevaeluga toimetulekut?

- 0 ei mõjuta – ei ole ravi määratud
- 1 kergel määral – ravi parandab minu enesetunnet
- 2 mõõdukal määral – ravi puudumisel tunnen ennast halvasti
- 3 olulisel määral – ravi puudumisel mu tervis halveneb
- 4 täielikul määral – ravi puudumine võib olla eluohtlik

58. Kas abi- ja hooldusvahendid mõjutavad Teie igapäevaeluga toimetulekut?

- 0 ei mõjuta - ei tarvita ja ei vaja abi ja hooldusvahendeid
- 1 kergel määral – abi- ja hooldusvahendid teevad mu elu mugavamaks
- 2 mõõdukal määral – abi- ja hooldusvahendid aitavad mind mõnedes tegevustes
- 3 olulisel määral – ilma abi- ja hooldusvahenditeta ei saa ma oma igapäevaelu tegemistega hakkama
- 4 täielikul määral – abi- ja hooldusvahendite puudumine võib olla eluohtlik

59. Kas eririietus ja -jalatsid mõjutavad Teie igapäevaeluga toimetulekut?

- 0 ei mõjuta - ei vaja eririietust ja -jalatseid
- 1 kergel määral – eririietus ja -jalatsid teevad mu elu mugavamaks
- 2 mõõdukal määral – eririietus ja -jalatsid aitavad mind minu igapäevaelu tegemistes
- 3 olulisel määral – ilma eririietuse ja -jalatsiteta ei saa ma oma igapäevaelu tegemistega hakkama
- 4 täielikul määral – eririietuse ja -jalatsite puudumisel olen täiesti abitu

60. Kas Te tavaliselt teete ise oma majapidamistööd?

- 0 teised teevad kõik minu majapidamistööd
- 1 teen osa väiksemaid majapidamistööd, suurema osa teevad teised
- 2 mõõdukal määral – majapidamistöödest teen poole ise ja poole teised
- 3 olulisel määral – teen suurema osa oma majapidamistöödest ise
- 4 täielikul määral – teen kõik majapidamistööd ise

61. Kas Te vajate igapäevaelus toimetulemiseks abistajat?

- 0 ei vaja abistajat
- 1 abistaja teeb minu igapäevaelu lihtsamaks
- 2 ilma abistajata olen ma oma igapäevaelus raskustes
- 3 enamikes igapäevaelu tegemistes vajan ma abistajat
- 4 ilma teiste inimeste abita olen täiesti abitu

62. Kui palju mõjutavad telefon või internet Teie igapäevaelu?

- 0 ei mõjuta – tavaliselt ei helista ma kellelegi ja ei suhtle interneti abil
- 1 vähesel määral – telefon ja internet teevad minu elu mugavamaks
- 2 mõõdukal määral – kasutan telefoni või internetti oluliste asjade pärast vähemalt korra päevas
- 3 olulisel määral – kasutan telefoni või internetti oluliste asjade pärast mitu korda päevas
- 4 täielikul määral – kui ma ei saa helistada või internetti kasutada, on see mulle eluohtlik

IV ABIVAHENDID

63. Kas te kasutate nägemist abistavaid abivahendeid (kaasa arvatud prillid) või abi?

0 EI

1 JAH.

Kui JAH, vastake küsimusele 64 abivahendite ja abi kasutamise kohta.

64. Missuguseid nägemist hõlbustavaid abivahendeid või abi Te kasutate ja kui olulised on need Teie toimetulekuks?

Kirjutage esimesse lahtrisse abivahendi või abi nimetus ja teise sobiva vastusevariandi number.

<i>Abivahendi või abi nimetus või kirjeldus</i>	<u>Kuivõrd oluline on see abivahend või abi Teie toimetulekuks?</u> 0 selle olemasolu ei mõjuta minu tegevusi 1 ilma selleta olen oma tegevustes veidi piiratud 2 ilma selleta olen oma tegevustes mõõdukalt piiratud 3 ilma selleta olen oma tegevustes oluliselt piiratud 4 ilma selleta ei tule toime
Prillid kuni +/- 12 Kui Teil on teistsugused prillid, märkige siia 0 ja kirjeldage oma prillid järgmisel real.	

65. Kas te kasutate kuulmist abistavaid abivahendeid või abi?

0 EI

1 JAH

Kui JAH, vastake küsimusele 66 abivahendite ja abi kasutamise kohta.

66. Missuguseid kuulmist hõlbustavaid abivahendeid või abi Te kasutate ja kui olulised on need Teie toimetulekuks?

Kirjutage esimesse lahtrisse abivahendi või abi nimetus ja teise sobiva vastusevariandi number.

<i>Abivahendi või abi nimetus või kirjeldus</i>	<u>Kuivõrd oluline on see abivahend või abi Teie toimetulekuks?</u> 0 selle olemasolu ei mõjuta minu tegevusi 1 ilma selleta olen oma tegevustes veidi piiratud 2 ilma selleta olen oma tegevustes mõõdukalt piiratud 3 ilma selleta olen oma tegevustes oluliselt piiratud 4 ilma selleta ei tule toime
---	---

67. Kas Te kasutate liikumist hõlbustavaid vahendeid (nt kepid, kargud, ratastool, auto kohandus, tõste- ja teisaldusseadmed), individuaalselt valmistatud abivahendeid (nt proteesid, ortoosid jm) või muud abi?

0 EI

1 JAH

Kui JAH, vastake küsimusele 68 abivahendite ja abi kasutamise kohta.

68. Missuguseid liikumist hõlbustavaid abivahendeid või abi Te kasutate ja kui olulised on need Teie toimetulekuks?

Kirjutage esimesse lahtrisse abivahendi või abi nimetus ja teise sobiva vastusevariandi number.

<i>Abivahendi või abi nimetus või kirjeldus</i>	<u>Kuivõrd oluline on see abivahend või abi Teie toimetulekuks?</u> 0 selle olemasolu ei mõjuta minu tegevusi 1 ilma selleta olen oma tegevustes veidi piiratud 2 ilma selleta olen oma tegevustes mõõdukalt piiratud 3 ilma selleta olen oma tegevustes oluliselt piiratud 4 ilma selleta ei tule toime

69. Kas te kasutate keele ja kõne kompenseerimiseks abivahendeid või abi?

0 EI

1 JAH

Kui JAH, vastake küsimusele 70 abivahendite ja abi kasutamise kohta.

70. Missuguseid kõne kompenseerimise abivahendeid või abi Te kasutate ja kui olulised on need Teie toimetulekuks?

Kirjutage esimesse lahtrisse abivahendi või abi nimetus ja teise sobiva vastusevariandi number.

<i>Abivahendi või abi nimetus või kirjeldus</i>	<u>Kuivõrd oluline on see abivahend või abi Teie toimetulekuks?</u> 0 selle olemasolu ei mõjuta minu tegevusi 1 ilma selleta olen oma tegevustes veidi piiratud 2 ilma selleta olen oma tegevustes mõõdukalt piiratud 3 ilma selleta olen oma tegevustes oluliselt piiratud 4 ilma selleta ei tule toime

71. Kas te kasutate enese eest hoolitsemiseks või majapidamistöde tegemiseks abivahendeid või abi?

0 EI

1 JAH

Kui JAH, vastake küsimusele 72 abivahendite ja abi kasutamise kohta.

72. Missuguseid enese eest hoolitsemise või majapidamistöde tegemise abivahendeid või abi Te kasutate ja kui olulised on need Teie toimetulekuks?

Kirjutage esimesse lahtrisse abivahendi või abi nimetus ja teise sobiva vastusevariandi number.

<i>Abivahendi või abi nimetus või kirjeldus</i>	<u>Kuivõrd oluline on see abivahend või abi Teie toimetulekuks?</u> 0 selle olemasolu ei mõjuta minu tegevusi 1 ilma selleta olen oma tegevustes veidi piiratud 2 ilma selleta olen oma tegevustes mõõdukalt piiratud 3 ilma selleta olen oma tegevustes oluliselt piiratud 4 ilma selleta ei tule toime

TEISED ABIVAHENDID

73. Kas te kasutate mingeid teisi, eelpool nimetatata abi- või hooldusvahendeid või abi?

0 EI

1 JAH

Kui JAH, vastake küsimusele 74 abivahendite ja abi kasutamise kohta.

74. Missuguseid abivahendeid või abi Te kasutate ja kui olulised on need Teie toimetulekuks?

Kirjutage esimesse lahtrisse abivahendi või abi nimetus ja teise sobiva vastusevariandi number.

<i>Abivahendi või abi nimetus või kirjeldus</i>	<u><i>Kuivõrd oluline on see abivahend või abi Teie toimetulekuks?</i></u> 0 selle olemasolu ei mõjuta minu tegevusi 1 ilma selleta olen oma tegevustes veidi piiratud 2 ilma selleta olen oma tegevustes mõõdukalt piiratud 3 ilma selleta olen oma tegevustes oluliselt piiratud 4 ilma selleta ei tule toime

V ÕPINGUD

75. Milline on Teie kõrgeim lõpetatud haridus?

- 1 alghariduseta
- 2 algharidus
- 3 põhiharidus
- 4 keskharidus
- 5 kutseharidus
- 6 keskeriharidus
- 7 kõrgharidus
- 8 muu, KIRJUTAGE:

muu:

76. Milline oli sellel tasemel omandatud eriala?

77. Teised Teie poolt omandatud erialad?

78. Kas Te õpite praegu kusagil?

- 0 EI
- 1 JAH

79. Millist haridust Te praegu omandate?

- 1 algharidust
- 2 põhiharidust
- 3 keskharidust
- 4 kutseharidust
- 5 keskeriharidust
- 6 kõrgharidust
- 7 Muud, KIRJUTAGE:

muu:

80. Kas Te õppisite/õpite tavakoolis üldise programmi alusel?

- 0 JAH
- 1 EI

Kui EI, kirjeldage, milles seisnesid erisused

81. Kas Te kasutate pikaajalisest tervisest tervisehäirest ja/või puudest tingitud probleemide tõttu abivahendeid või abi õppimisega seotud tegevustes?

- 0 EI
1 JAH

Kui JAH, vastake küsimusele 82 abivahendite ja abi kasutamise kohta.

82. Missuguseid abivahendeid või abi Te õppimisel kasutate ja kuivõrd olulised on need Teie õppimisega toimetulekuks?

Kirjutage esimesse lahtrisse abivahendi või abi nimetus ja teise sobiva vastusevariandi number

<i>Abivahendi või abi nimetus või kirjeldus</i>	<u><i>Kuivõrd oluline on see abivahend või abi Teie õppimisega toimetulekuks?</i></u> 0 selle olemasolu ei mõjuta minu õppimist 1 ilma selleta olen õppimises veidi piiratud 2 ilma selleta olen õppimises mõõdukalt piiratud 3 ilma selleta olen õppimises oluliselt piiratud 4 ilma selleta ei tule õppimisega toime

VI TÖÖELU

83. Kas Te olete kunagi töötanud? Töötamisena arvestage mis tahes elatise teenimisele suunatud tegevust kestusega vähemalt kolm kuud, sealhulgas tööd oma talus.

- 0 JAH
1 EI

Kui EI, jätkke tööelu puudutav küsimustik täitmata

84. Kas te kasutate pikaajalisest tervisest tervisehäirest ja/või puudest tingitud probleemide tõttu abivahendeid või abi tööga seotud tegevustes?

- 0 EI
1 JAH

Kui JAH, vastake küsimusele 85 abivahendite ja abi kasutamise kohta.

85. Missuguseid abivahendeid või abi Te tööl kasutate ja kui olulised on need Teie tööga seotud tegevustega toimetulekuks?

Kirjutage esimesse lahtrisse abivahendi või abi nimetus ja teise sobiva vastusevariandi number.

<i>Abivahendi või abi nimetus või kirjeldus</i>	<u>Kuivõrd oluline on see abivahend või abi Teie tööga toimetulekuks?</u> 0 selle olemasolu ei mõjuta minu tööd 1 ilma selleta olen töös veidi piiratud 2 ilma selleta olen töös mõõdukalt piiratud 3 ilma selleta olen töös oluliselt piiratud 4 ilma selleta ei tule tööga toime

**JÄRGMISTELE KÜSIMUSTELE VASTATA AINULT TÖÖVÕIME KAOTUSE
PROTSENDI MÄÄRAMISEKS JA HAIGUSLEHEL RAVI JATKAMISE
OTSUSTAMISEKS**

(puude raskusastme tuvastamisel jätkata VII osast).

Kirjeldage oma töötamist põhilisel töökohal, st ajaliselt kõige kauem kestnud ametikohal tööelu jooksul ja praegusel/viimasel töökohal.

Mõlemasse lahtrisse märkige sobiva vastusevariandi number. Kui põhiline töökoht on ka praegune/viimane töökoht, siis ärge vastake praegust/viimast töökohta puudutavatele küsimustele.

	<i>Põhiline töökoht</i>	<i>Praegune / Viimane töökoht</i>
86. Mis aastal Te tööle asusite?		
87. Milline oli Teie amet, milles seisnes Teie esimese/ põhilise/ praeguse(viimane) töö sisu? KIRJELDAGE:		
88. Kuidas Te iseloomustaksite selle tööga seondunud füüsilist koormust?	1 peamiselt istuv tööviis 2 peamise osa tööajast seisate või kõnnite, kuid Teie töö ei nõua erilist füüsilist pingutust 3 peamise osa tööajast seisate või kõnnite, töö nõuab mõõdukat füüsilist pingutust 4 rasket füüsilist pingutust nõudev töö	1 peamiselt istuv tööviis 2 peamise osa tööajast seisate või kõnnite, kuid Teie töö ei nõua erilist füüsilist pingutust 3 peamise osa tööajast seisate või kõnnite, töö nõuab mõõdukat füüsilist pingutust 4 rasket füüsilist pingutust nõudev töö

89. Kas see töö iseloom on/oli kiirustamist/kiirust nõudev?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
90. Kas see töö on/oli vaimset/psüühiliselt pingutav?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
91. Kas Te puutate/ puutusite töö kokku müraga?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
92. Kas Te puutate/ puutusite töö kokku vibratsiooniga?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
93. Kas Te puutate/ puutusite töö kokku tolmuaga?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
94. Kas Te puutate/ puutusite sellel töö kokku ebasoodsa temperatuuriga?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
95. Kas Te puutate/ puutusite sellel töö kokku ebasoodsate rõhutingimustega?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
96. Kas Te töötate/ töötasite liikluses?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
97. Kas Te töötate/ töötasite liikuvate mehhanismidega?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
98. Kas Te töötate/ töötasite kõrgustes?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
99. Kas Te töötate/ töötasite kontaktis kõrgepingega?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
100. Kas Te töötate/ töötasite sundasendis või konveieril?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH
101. Kas Te töötate/ töötasite kuvariga?	0 EI 1 JAH	0 EI 1 JAH

102. Mis aastal Te töölt lahkusite/ loobusite töötamast? Kui Te praegu töötate ärge vastake küsimusele 103		
103. Mis põhjusel Te töölt lahkusite/ loobusite töötamast?	1 tervislikel põhjustel 2 muudel põhjustel	1 tervislikel põhjustel 2 muudel põhjustel

104. Kas olete pikaajalise tervisehäire ja/või puude tõttu kunagi pidanud oluliselt piirama tööga seotud tegevusi?

0 EI

1 JAH. KIRJELDAGE milles seisnesid piirangud:

105. Kas Teil on käesoleval ajal pikaajalisest tervisehäirest ja/või puudest tulenevate probleemide tõttu raskusi tööga seotud tegevustega?

0 EI

1 JAH. KIRJELDAGE neid raskusi:

106. Kas Te soovite...

1 töötada endistes tingimustes

2 töötada kergemates tingimustes (KIRJELDAGE, millistes)

3 töötada eritingimustes (KIRJELDAGE, millistes)

4 minna teisele tööle (KIRJELDAGE, millisele)

5 ei soovi töötada (KIRJELDAGE põhjust)

6 muu (KIRJELDAGE)

107. Kas Te olete praegu haiguslehel?

0 EI

1 JAH

VII TAOTLUSE TÄITJA

108. Taotleja ise

- 1 Jah
- 2 Ei

109. Taotluse täitja, kui selleks on keegi teine peale taotleja enda

1. taotleja pereliige või sugulane
2. taotleja seaduslik esindaja (kui ta ei ole pereliige või sugulane)
3. sotsiaaltöötaja, meditsiiniõde, arst
4. Sotsiaalkindlustusameti töötaja
5. keegi teine, kes? KIRJUTAGE

EESNIMI

PEREKONNANIMI

Tegelik elukoht või ametialane
adress

Tänav, maja ja krt nr

Küla / alevik

Vald

Linn / alev

Maakond

Postiindeks

--	--	--	--	--	--	--

Telefonid

E-post

VIII LISATUD DOKUMENDID

koopia isikut tõendavast dokumendist

Märgitakse ja lisatakse taotlusele üks või mitu järgnevalt loetletud dokumentidest juhul, kui
1) taotletakse püsiva töövõimetuse põhjuse kindlakstegemist seoses töövigastusega, kutsehaigusega, politseiteenistuses, piirivalveteenistuses või päästeteenistuses teenistusülesannete täitmisega või muude teenistuskohustuste täitmisega, tuumakatastroofi, -katsetuse või aatomielektriijaama avariiga, liiklusõnnetusega, vägivallakuriteoga

tööõnnetuse raport

kutsehaigestumise raport

töötervishoiuarsti teatis

tõend vigastuse või haigestumise kohta tuumakatastroofi, -katsetuse või aatomielektriijaama avarii tagajärjel

politsei tõend liiklusõnnetuse kohta

kohtuotsus või eeluurimisasutuse tõend kuriteoga seotud asjaolude kohta

muud _____

2) taotletakse hoolekandeesutuses, vanglas või arestimajas oleva puudega inimese lisakulutuste kinnitamist

- hoolekandeasutuse, vangla või arestimaja teatis puudest tingitud lisakulutuste kohta
 muud _____

Olen teadlik ja nõustun

Olen teadlik ekspertiisi taotlemise eesmärgist, kinnitan esitatud andmete õigsust ning olen nõus minu isikuandmete ja delikaatsete isikuandmete (sh tervise infosüsteemis* sisalduvad andmed) töötlemisega (sh edastamine kolmandatele isikutele), kui see on vajalik minu püsiva töövõimetuse tuvastamiseks ja töövõime kaotuse protsendi määramiseks, haiguslehel ravi jätkamise otsustamiseks, puude ja puudest tulenevate lisakulude tuvastamiseks, rehabilitatsiooniteenusele (sh rehabilitatsiooniplaani koostamine) suunamiseks või lapsinvaliidisuse tuvastamiseks.

* Enda kohta käivate terviseandmetega on võimalik tutvuda patsiendiportaalis internetiaadressil www.e-tervis.ee ID-kaardiga sisse logides.

<i>Taotluse täitmise kuupäev: Kirjutage kuupäev numbritega, näiteks 15.12.2007</i>	<i>Taotleja allkiri:</i>	<i>Taotluse täitja allkiri (juhul kui täitjaks ei ole taotleja ise):</i>
--	--------------------------	--