Lp.	Imię i nazwisko	Numer sprawy	Orzekanie pierwszo-razowe; wtórne przez Zespół ds. Orzekania o St. Niep.	Orzeczenie wydane osobom posiadającym uprzednio orzeczenia innych organów	Zaliczenie do stopnia niepełno-sprawności	Trwałość/ okresowość	Kod

Wskazania	Wiek				Płeć		Wykształcenie					Zatrudnienie	
	16-25	26-40	40-60	60 i więcej	K	M	mniej niż podst.	podst.	zasad-nicze	średnie	wyższe	tak	nie

str. nr .....