

<p>查 体 主 要 所 见</p>		
<p>医疗专家库 专家组综合 查体意见</p>	<p>对劳动功能障碍程度，生活自理障碍程度的鉴定依据及意见：</p> <p>鉴定专家签名： 医疗技术鉴定专用章 年 月 日</p>	
<p>设区的市级 劳动能力鉴 定委员会鉴 定 结 论</p>	<p>医 疗 依 赖 程 度</p>	
	<p>劳 动 功 能 障 碍 程 度</p>	
	<p>生 活 自 理 障 碍 程 度</p>	
	<p style="text-align: right;">(盖 章) 年 月 日</p>	

注：本表一式4份，设区的市级劳动能力鉴定委员会，本人档案，职工所在单位，经办机构各一份。