

伤残鉴定

工伤人员伤情稳定后可通过单位联系人向徐汇工伤鉴定中心申请进行伤残鉴定，需要提供：

- 1、上海市工伤与职业病致残等级鉴定申请表（本人手写）
- 2、认定工伤决定书原件和复印件
- 3、病历本，检查报告、住院等材料原件或复印件
- 4、身份证原件或复印件
- 5、鉴定费 350 元（付款链接发本人手机，随后徐汇工伤鉴定中心会短信通知鉴定的医院时间，请留存发票，鉴定成功后会由社保报销）

上海市工伤与职业病致残等级鉴定申请表

鉴定编号: _____

工伤职工信息	工伤职工姓名_____ 认定工伤决定书编号_____ 初次(复查)劳动能力鉴定编号(再次鉴定填写)_____ 证件类型 ☐ 居民身份证 _____ ☐ 其他 _____ 手机号码_____ 其他电话_____ 指定送达地址 _____ 指定收件人_____ 邮政编码_____ (其他电话、初次(复查)劳动能力鉴定编号可为空, 该栏其他信息均必填。)
用人单位信息	用人单位名称_____ 单位联系人_____ 手机号码_____ 单位收信地址_____ 单位邮政编码_____ 其他电话_____ 用人单位类型_____ (用人单位类型可为空, 该栏其他信息均必填。)
申请事项确认	申请鉴定类型选择(必填, 请在□内打√单项选择): ☐ 1. 初次鉴定 ☐ 2. 再次鉴定 ☐ 3. 复查鉴定 申请主体(必填, 请在□内打√单项选择): ☐ 1. 用人单位 ☐ 2. 工伤职工或者其近亲属 ☐ 3. 社会保险经办机构 申请理由(请在□内打√单项选择)(再次鉴定填写): ☐ 1. 偏低 ☐ 2. 偏高 ☐ 3. 其他 鉴定科别(必填, 除职业病外的可多选, 请在□内打√选择): ☐ 神经科 ☐ 精神科 ☐ 骨科 ☐ 眼科 ☐ 五官科 ☐ 外科 ☐ 泌尿内分泌科 ☐ 心血管内科 ☐ 呼吸科 ☐ 消化科 ☐ 血液科 ☐ 职业病

本次因工负伤时间（必填）：

本次因工负伤部位（职业病诊断）（必填）：

本次因工负伤诊断（必填）：

其他需要说明的情况（非必填）：

伤情是否稳定（必填，请在□内打√单项选择）：

☐1. 是

☐2. 否

申请人签名：

年 月 日

申请单位盖章：

年 月 日