

Zaświadczenie wydaje lekarz psychiatra dla osoby chorej psychicznie ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej

pieczętka zakładu leczniczego

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA PSYCHIATRY

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej
2. Szczegółowa diagnoza psychiatryczna
.....
.....
3. Przebieg leczenia:
 - a) data pierwszej hospitalizacji, ostatniej
 - b) liczba hospitalizacji, łączny czas hospitalizacji
 - c) główne powody hospitalizacji
 - d)
4. Opis aktualnego stanu zdrowia psychicznego osoby badanej i prognoza stanu zdrowia
.....
.....
.....
5. Charakterystyka cechy funkcjonowania osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej w środowisku
.....
.....
6. Lekarz prowadzący (imię i nazwisko, adres, nr telefonu)
.....
.....
7. Uwagi uzupełniające i zlecenia lekarza
.....
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza psychiatry)