



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

Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

### ZAŚWIADCZENIE LEKARZA PSYCHIATRY

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej ..... wiek .....

2. Szczegółowa diagnoza psychiatryczna .....

---

3. Przebieg leczenia:

a. data pierwszej hospitalizacji ....., ostatniej .....

b. liczba hospitalizacji ....., łączny czas hospitalizacji .....

c. główne powody hospitalizacji .....

---

4. Opis aktualnego stanu zdrowia psychicznego osoby badanej i prognoza stanu zdrowia .....

---

5. Charakterystyczne cechy funkcjonowania w środowisku osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej .....

---

6. Lekarz prowadzący (imię i nazwisko, adres, numer telefonu) .....

7. Uwagi uzupełniające i zalecenia lekarza .....



Miejscowość.....

podpis i pieczęć lekarza psychiatry

Data.....