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

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

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

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

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

(miejscowość i data) (popis i pieczęć lekarza psychiatry)