

*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

.....

.....

(miejsowość i data)

(popis i pieczęć lekarza psychiatry)