

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 oraz 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
.....
.....
.....
8. Czy osoba kwalifikuje się do Domu Pomocy Społecznej w obecnym stanie zdrowia
.....
.....
.....

.....
(miejscowość i data)

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