



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.....