

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)

(podpis i pieczęć lekarza psychiatry)