

**Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia
osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej**

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

PESEL.....

1. Czy lekarz ma wgląd do pełnej dokumentacji i od kiedy jest prowadzona (proszę wpisać miesiąc rok)

2. Jest osobą przewlekle chorą ale stan jej zdrowia nie wymaga leczenia szpitalnego*

Tak Nie

3. Rozpoznanie choroby zasadniczej:

4. Uszkodzenia innych narządów i układów, choroby współistniejące:

5. Osoba wymaga ze względu na stan zdrowia całodobowej opieki*:

Stale - Tak Nie

Okresowo - Tak Nie

6. Proszę podkreślić zakres świadczeń niezbędnych do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania w środowisku osoby badanej*:

- pielęgnacja chorych
- pielęgnacja i opieka nad niepełnosprawnymi
- leczenia, badania i porady lekarskie
- rehabilitacja lecznicza
- badania i terapia psychologiczna
- działania zapobiegawcze

7. Proszę zaznaczyć czy istnieje możliwość realizacji świadczeń podkreślonych w pkt. 6 w dotychczasowym środowisku tj. miejscu zamieszkania lub pobytu:

- jeśli tak to jakich

.....
.....

- nie

7. Czy istnieje konieczność konsultacji pacjenta przez*:

- lekarza psychiatrę - Tak Nie

- psychologa - Tak Nie

8. Badana osoba ze względu na stan zdrowia wymaga skierowania do*:

-domu pomocy społecznej

(dotyczy osób wymagających całodobowej opieki)

- zakładu opiekuńczo-leczniczego

(dotyczy osób wymagających wzmożonej opieki medycznej)

9. W przypadku domu pomocy społecznej należy określić typ domu ze względu na występujące schorzenia:

- dla osób w podeszłym wieku

- dla osób przewlekle somatycznie chorych

- dla osób przewlekle psychicznie chorych

- dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie

- dla osób niepełnosprawnych fizycznie

- dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie

.....
podpis i pieczęć lekarza

* właściwe podkreślić

UWAGA:

W wypadku występowania choroby psychicznej u osoby ubiegającej się o umieszczenie w domu pomocy społecznej do niniejszego zaświadczenia lekarskiego dołącza się zaświadczenie lekarza psychiatry.

W wypadku występowania upośledzenia umysłowego u osoby ubiegającej się o umieszczenie w domu pomocy społecznej do niniejszego zaświadczenia lekarskiego dołącza się zaświadczenie psychologa.