

Zaświadczenie wydaje lekarz psychiatra
dla osoby ubiegającej się o skierowanie do domu
pomocy społecznej



pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

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 w środowisku osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej
6. Uwagi uzupełniające i zalecenia lekarza:
7. Typ domu pomocy społecznej właściwy dla osoby ubiegającej się o skierowanie:* 1) dla osób w podeszłym wieku; 2) dla osób przewlekle somatycznie chorych; 3) dla osób przewlekle psychicznie chorych; 4) dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie; 5) dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej fizycznie; 6) dla osób niepełnosprawnych fizycznie.

* właściwe podkreślić

Miejscowość

Data

.....
(podpis i pieczęć lekarza)