

Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

Zaświadczenie wydaje lekarz psychiatra dla osoby chorej psychicznie ubiegającej się o skierowanie do DPS

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA PSYCHIATRY

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do Domu Pomocy Społecznej

.....

2. W/w choruje na

3. Charakterystyka osoby ubiegającej się o skierowanie do DPS pod względem:

a. intelektualnym

.....

.....

b. emocjonalnym

.....

.....

c. społecznym

.....

.....

4. Najbardziej charakterystyczne cechy osobowości i zachowań

.....

.....

5. Czy osoba ubiegająca się o umieszczenie w DPS pozostawała lub pozostaje pod opieką lekarza psychiatry?

.....

.....

Czy była z tego powodu hospitalizowana, jeżeli tak to jak długo?

6. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji

.....

7. Lekarz psychiatra prowadzący (imię i nazwisko, adres)

.....

..... numer telefonu

8. Uwagi uzupełniające i zalecenia lekarskie

.....

Miejscowość

Data.....

.....

Podpis lekarza i pieczętka