

.....
pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej

zaświadczenie wydaje lekarz psychiatra
dla osoby chorej psychicznie ubiegającej się
o skierowanie do mieszkania chronionego

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA PSYCHIATRY

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania chronionego

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 mieszkania chronionego w środowisku

6. Lekarz prowadzący imię i nazwisko, adres, numer telefonu

7. Uwagi uzupełniające, zalecenia lekarza

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć lekarza psychiatry