

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

.....  
pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

## ZAŚWIADCZENIE 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. Lekarz prowadzący (imię i nazwisko, adres, numer telefonu)  
.....  
.....
7. Uwagi uzupełniające i zalecenia  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis i pieczętka lekarza