

**Zaświadczenie lekarza psychiatry dla osoby ubiegającej się o:**

- przyznanie specjalistycznych usług świadczonych w środowisku

1. Nazwisko i imię osoby ubiegającej się o przyznanie specjalistycznych usług świadczonych w środowisku

.....  
.....

2. Szczegółowa ..... diagnoza ..... psychiatryczna

.....  
.....  
.....

3. Przebieg leczenia:

1) data pierwszej hospitalizacji ..... data ostatniej hospitalizacji.....

2) liczba hospitalizacji ..... łączny czas hospitalizacji .....

3) główne powody hospitalizacji .....

.....  
.....  
.....

4. Opis aktualnego stanu zdrowia psychicznego osoby badanej i prognoza stanu zdrowia

.....  
.....  
.....  
.....

5. Charakterystyczne cechy funkcjonowania osoby ubiegającej się o specjalistyczne usługi świadczone w środowisku

.....  
.....  
.....

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

.....  
.....  
.....

7. Uwagi uzupełniające i zalecenia lekarza.....

.....  
.....  
.....  
.....

8. Ze względu na zaburzenia psychiczne osoba ubiegająca się o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych wymaga pomocy w okresie ..... miesięcy / na stałe\*.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęć lekarza psychiatry

\* zaznaczyć właściwe