Zaświadczenie wydaje lekarz psychiatra dla osoby
ubiegającej się o przyjęcie do środowiskowego domu samopomocy typu A lub C

Zaświadczenie lekarza neurologa

1 Imię, nazwisko:
…….....

2 Adres……..

3 Szczegółowa diagnoza neurologiczna
….....
…….....
……...

4 Zlecone leki (jakie?), dawkowanie.
……
……..……..……

5 Schorzenia współistniejące, utrudniające funkcjonowanie, wymagające kontroli specjalistycznej np.:

- epilepsja – zwiastuny, opis ataków……...……..
- porażenia…….……

6 Hospitalizacje- kiedy, z jakiego powodu
…….....
….....

7 Zachowania niebezpieczne, jakie?
…….…… ……..…….....
…….....

8 Zachowania w grupie, jakie?
…..... ……
…….....

9 Czy istnieją przeciwwskazania do uczestnictwa w zajęciach w ŚDS?:
TAK NIE*

10 Lekarz prowadzący (imię i nazwisko, adres, nr telefonu)
…….……..

11 Inne uwagi i informacje
…….....
……

…… ……
(miejscowość i data) (pieczątka i podpis)

* niewłaściwe skreślić