Zaświadczenie wydaje lekarz psychiatra dla osoby
ubiegającej się o przyjęcie do środowiskowego domu samopomocy typu D

Zaświadczenie lekarza psychiatry

1 Imię, nazwisko:

……

2 Adres …….

3 Szczegółowa diagnoza psychiatryczna
……
……
……

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