

Wyniki badania lekarza psychiatry lub neurologa dotyczące osób z zaburzeniami psychicznymi i upośledzonych umysłowo

Na podstawie badań klinicznych z dnia oraz załączonych wyników badań dodatkowych stwierdza się u osoby badanej.

.....
(imię i nazwisko)

I. **Rozpoznanie** – wpisać dokładnie i czytelnie rozpoznanie kliniczne zgodne z ICD-10 z podaniem kategorii

1) zaburzenia psychiczne

– choroba psychiczna

.....
.....
.....
– inne zakłócenia możliwości psychicznych zaliczane do zaburzeń psychicznych

.....
.....
.....
– uzależnienia

a) alkoholizm: tak – nie*

b) narkomania: tak – nie*

c) lekomania: tak – nie*

d) inne (wpisać jakie).....

2) upośledzenie umysłowe:

.....
3) epilepsja: tak – nie*

4) w/wymieniona osoba

a) stanowi zagrożenie:

– dla siebie: tak – nie*

– dla otoczenia: tak – nie*

b) ostatni pobyt w szpitalu psychiatrycznym (dołączyć kserokopie)

.....
(podać czas pobytu)

Częstość hospitalizacji

.....
.....
.....
c) objawy choroby (dokładny opis)

Na podstawie badań lekarskich z dnia oraz załączonych wyników badań dodatkowych stwierdza się, że badana osoba:

.....
(imię i nazwisko)

1) powinna być skierowana do Środowiskowego Domu Samopomocy dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi*

– wyżej wymienionej osobie zalecono pobieranie leków (**dokładnie wypełnić! Nazwa leku i dawkowanie**)

a)

b)

c)

d)

e)

f)

2) Nie kwalifikuje się do Środowiskowego Domu Samopomocy z powodu przeciwwskazań zdrowotnych*

Wyjaśnienie: Przeciwwskazaniem do umieszczenia w Środowiskowym Domu Samopomocy jest: choroba zakaźna, choroba psychiczna powodująca zagrożenia dla zdrowia i życia ubiegającej się o umieszczenie w Środowiskowym Domu Samopomocy, dla osób z jej otoczenia oraz gruźlica w stadium zakaźnym.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

* – właściwe podkreślić