

**Wyniki badania lekarza psychiatry
dotyczące osób upośledzonych i z zaburzeniami psychicznymi**

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

..... zam.
(imię i nazwisko) (adres)

ur.

I. ROZPOZNANIE – wpisać dokładne rozpoznanie kliniczne zgodnie z ICD – IO 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*

II. Wyżej wymieniona osoba

1. stanowi zagrożenie:

- dla siebie: tak – nie *

- dla otoczenia: tak - nie*

2. Ostatni pobyt w szpitalu psychiatrycznym (dołączyć kserokopię).....

.....

(podać czas pobytu)

częstość hospitalizacji

III. Objawy choroby(dokładny opis)

.....

.....

IV. Na podstawie badań lekarskich z dnia oraz załączonych wyników
badań stwierdza się, że osoba
(imię i nazwisko)

1. powinna być objęta specjalistycznymi usługami opiekuńczymi w zakresie:*

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

2. nie kwalifikuje się do specjalistycznej pomocy społecznej*

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

* - właściwie wypełnić