

Zaświadczenie wydaje lekarz psychiatra
dla osoby z zaburzeniami psychicznymi
ubiegającej się o skierowanie do Środowiskowego
Domu Samopomocy.

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA PSYCHIATRY

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy.....
Zamieszkały(a).....
.....
2. Diagnoza
.....
.....
3. Opis aktualnego stanu zdrowia psychicznego, charakterystyczne cechy funkcjonowania osoby ubiegającej się o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy.
.....
.....
.....
.....
.....
4. Wskazany pobyt w ŚDS Tak ☐ Nie ☐

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć lekarza psychiatry)