

**Zaświadczenie wydaje lekarz rodzinny
dla osoby ubiegającej się o skierowanie
do Środowiskowego Domu Samopomocy**

I. Dane osoby ubiegającej się o skierowanie

1) Imię i nazwisko

.....

2) Adres zamieszkania

.....

3) Data urodzenia

.....

II. Rozpoznanie kliniczne

1) Wzrost

2) Waga

3) Ogólny stan zdrowia pacjenta

.....

4) Choroby somatyczne

.....

5) Choroby neurologiczne

.....

6) Choroby psychiczne i zaburzenia zachowania

.....

7) Zmiany skórne

.....

8) Czy osoba wymaga regularnego stosowania leków (jakich i jakie dawkowanie?)

.....

.....

.....

9) Czy występują inne schorzenia somatyczne utrudniające codzienne życie?

.....

.....

10) Czy występują ataki padaczki (jeśli tak podać częstotliwość ataków, zwiastuny, okoliczności, datę ostatniego ataku)

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

11) Konsultacje specjalistyczne (jakie?)

.....

III. Inne

12) Czy istnieją jakieś przeciwwskazania do uczestnictwa w zajęciach w Środowiskowym Domu Samopomocy.

- NIE
 TAK(jakie?)

.....
.....

13) Czy osoba jest sprawna w zakresie poruszania się samodzielnie środkami lokomocji?

.....
.....

14) Uwagi uzupełniające i zalecenia

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

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis i pieczęć lekarza/