

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA SPECJALISTY – NEUROLOGA LUB PSYCHIATRY

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie:

.....

2. Szczegółowa diagnoza lekarska:

.....

.....

.....

.....

3. Przebieg leczenia:

a) data pierwszej hospitalizacji

b) data ostatniej hospitalizacji

c) liczba hospitalizacji

d) główne powody hospitalizacji

.....

4. Opis aktualnego stanu zdrowia z uwzględnieniem stanu psychicznego osoby kierowanej

.....

.....

5. Prognoza lekarska

.....

.....

6. Lekarz prowadzący (imię i nazwisko, numer telefonu)

.....

.....

7. Uwagi uzupełniające i zalecenia lekarza specjalisty

.....

.....

.....
data wystawienia zaświadczenia

.....
pieczętka i podpis