

.....  
pieczęć zakładu  
opieki zdrowotnej

.....  
miejscowość, data, godzina

## SKIEROWANIE DO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO

.....  
(nazwa i adres)

Po osobistym zbadaniu w dniu dzisiejszym kieruję Panią/Panią .....

.....  
córkę/syna.....

ur. .... w .....

zamieszkałej(łego) samotnie/wspólnie z innymi osobami

w.....

1. Stan cywilny: 1) panna/kawaler 2) zamężna/zonaty 3) wdowa/wdowiec  
4) rozwiedziona(y) 5) brak danych

2. Zatrudnienie: 1) czynna(y) zawodowo 2) emeryt(ka)/rencista(ka)  
3) na utrzymaniu innych osób 4) bezrobotny (a)  
5) utrzymuje się z innych źródeł 6) brak danych

3. Wykształcenie: 1) podstawowe, 2) zawodowe, 3) średnie,  
4) wyższe, 5) inne/niepełne, 6) brak danych

4. Rodzaj i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby badanej  
dowód osobisty seria .....

5. Pesel ( jeżeli posiada ).....

6. Osoba badana nie jest ubezwłasnowolniona częściowo lub całkowicie  
(właściwe podkreślić)

7. Dane o osobach będących z mocy prawa uczestnikami postępowania  
sądowego (art. 46 ust. 1 ustawy z 19.08.1994 UOZP):

1) małżonek

(imię, nazwisko, adres)

2) osoba sprawująca opiekę faktyczną

(imię, nazwisko, adres)

3) przedstawiciel ustawowy

(imię, nazwisko, adres)

8. Wywiad od osoby badanej:

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

9. Wywiad od rodziny i innych osób –

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

10. Ocena stanu fizycznego: *wydolna krążeniowo-oddechowo*

11. Ocena stanu psychicznego: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. Rozpoznanie wstępne :

.....

.....

13. Stwierdzam, że\*):

- 1) osoba badana może zagrażać bezpośrednio własnemu życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób (właściwe podkreślić).

Uzasadnienie –

.....

.....

- 2) nieprzyjęcie osoby badanej do szpitala psychiatrycznego spowoduje znaczne pogorszenie stanu zdrowia psychicznego,

- 3) osoba badana jest niezdolna do zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych z powodu choroby psychicznej, a uzasadnione jest przewidywanie, że leczenie w szpitalu psychiatrycznym przyniesie poprawę jej stanu zdrowia.

14. Skierowanie ważne jest 14 (czternaście) dni od daty wystawienia.

Wskazany okres ważności skierowania ulega przedłużeniu o czas oczekiwania o czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala psychiatrycznego, pod warunkiem wpisania na listę oczekujących na udzielenie świadczenie o którym mowa w art.20 ust.1 ustawy z 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U.z 2008 r .Nr 164, poz.1027, z późn. zm.) w terminie 14 dni od wystawienia skierowania

.....  
podpis i pieczęć lekarza

---

\*)) Zbędne skreślić.