

# Zaświadczenie lekarskie

## dotyczące skierowania do ośrodka wsparcia Środowiskowego Domu Samopomocy w Nowym Tomysłu

Na podstawie badania w dniu ..... stwierdza się u osoby badanej

.....  
/imię i nazwisko/

### 1. Informacja o stanie zdrowia

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

### 2. Na podstawie badania lekarskiego stwierdza się\*:

- brak przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w ośrodku wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi Środowiskowego Domu Samopomocy w szczególności w celu zwiększania zaradności i samodzielności życiowej, a także ich integracji społecznej;
- przeciwwskazania do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w ośrodku wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi Środowiskowego Domu Samopomocy w szczególności w celu zwiększania zaradności i samodzielności życiowej, a także ich integracji społecznej.

3. W/w osoba stanowi zagrożenie\*: dla siebie:  tak  nie  
dla otoczenia:  tak  nie

### 4. Informacja o sprawności w zakresie lokomocji osób niepełnosprawnych fizycznie

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

#### Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. nr 231, poz. 1375 ze zm.):

Art. 3. Ilekroć przepisy niniejszej ustawy stanowią o:

1) osobie z zaburzeniami psychicznymi, odnosi się to do osoby:

- a) chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),  
b) upośledzonej umysłowo,

c) wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym, Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz.U. 2010 r. nr 238 poz. 1586) Na podstawie art. 51a ust. 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, ze zm.)

§ 7. 1. Wniosek o skierowanie do domu na pobyt dzienny lub całodobowy składa się do ośrodka pomocy społecznej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o skierowanie, dołączając zaświadczenie lekarskie, wydane przez lekarza psychiatrę lub lekarza neurologa, o występujących zaburzeniach psychicznych oraz zaświadczenie lekarza rodzinnego o stanie zdrowia i o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach domu wraz z informacją o sprawności w zakresie lokomocji osób niepełnosprawnych fizycznie, a także orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, o ile osoba takie posiada.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis i pieczęć lekarza rodzinnego/

\* właściwie zaznaczyć