

Powiatowa Poradnia

Psychologiczno-Pedagogiczna

miejsowość, data

ul. Kaliska 13, 99-100 Łęczycza

**Informacje uzupełniające (nie zawarte w druku zaświadczenia lekarskiego)
dla lekarza/specjalisty (psychiatra/psycholog)
niezbędne do podjęcia postępowania orzeczniczego**

1. Czy pacjent pozostaje pod stałą opieką specjalistyczną?

TAK /NIE

2. Czy pacjent jest wspomagany farmakologicznie?

TAK /NIE

3. Czy korzysta z psychoterapii indywidualnej?

TAK /NIE

Jeśli tak, to czy systematycznie:

Jakie są efekty oddziaływań?

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

4. Czy jest prowadzona terapia rodziny?

TAK /NIE

Jeśli tak, jakie są efekty oddziaływań?

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

5. Rokowania w zakresie sytuacji zdrowotnej pacjenta:

- rokuje poprawę/nie rokuje poprawy

Pieczęć i podpis osoby sporządzającej

-właściwą odpowiedź podkreślić

informację:

