

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA RODZINNEGO

wydane w dniu

Zaświadczam o stanie zdrowia Pani(a)

imię i nazwisko

.....

data urodzenia

(krótki opis)

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja o sprawności w zakresie lokomocji osoby niepełnosprawnej fizycznie

.....

.....

.....

Brak przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach środowiskowego domu samopomocy

TAK

NIE

.....

pieczęć jednostki medycznej

.....

podpis i pieczęć lekarza

Niniejsze zaświadczenie jest niezbędne w postępowaniu administracyjnym dotyczącym skierowania do środowiskowego domu samopomocy.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. 2010.238.1586 z dnia 2010.12.17) § 7 ust. 1 Wniosek o skierowanie do domu na pobyt dzienny lub całonocny 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.