

.....
(nazwa i adres)

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

.....ur.....w.....
(imię ojca)

Miejsce zamieszkania:

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) bezrobotna(y)
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 lub inny dowód:

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

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

1) małżonek.....
(imię, nazwisko, adres)

2) osoba sprawująca opiekę faktyczną
(imię, nazwisko, adres)

3) przedstawiciel ustawowy
(imię, nazwisko, adres)

7. Wywiad od osoby badanej

[illegible]

8. Wywiad od rodziny i innych osób

9. Ocena stanu fizycznego

10. Ocena stanu psychicznego

11. Rozpoznanie wstępne

12. Stwierdzam, że*):

- 1) osoba badana zagraża bezpośrednio własnemu życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób
(właściwie 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.

13. Osoba badana ma być dowieziona do szpitala przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego:
tak – nie (właściwie podkreślić).

Zlecenie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego może być wykonane nie później niż w ciągu 24 godzin od jego wystawienia.

14. Rodzaj przymusu bezpośredniego:

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

.....
podpis i pieczęć lekarza