

ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY PSYCHIATRYCZNY DLA DOROSŁYCH  
ZAPEWNI OPIEKĘ, PIELĘGNACJĘ I REHABILITACJĘ ORAZ LECZENIE  
CHORYCH **ZE ZNACZNYMI I UTRWALONYMI ZABURZENIAMI ZACHOWANIA,**  
**KTÓRYM NIE MOŻNA ZAPEWNIĆ OPIEKI W INNYCH WARUNKACH**

(ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 8.12.2009)

Dlatego też proszę o wypełnienie poniższego kwestionariusza, przez lekarza psychiatrę, opiekującego się pacjentem:

1. Jakie zaburzenia zachowania

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

2. Jak długo trwają

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

3. Jak próbowano zapewnić opiekę pacjentowi w dotychczasowy sposób

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

.....  
data i podpis lekarza