

**PROHLÁŠENÍ K OSOBNOSTNÍ ZPŮSOBILOSTI**

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa místa  
trvalého pobytu

1. Prohlašuji, že **jsem - nejsem\*** léčen/a psychiatrem a **jsem – nejsem\*** v péči psychologa.

Prohlašuji, že jsem v minulosti **byl/a - nebyl/ a\*** léčen/a psychiatrem a **byl/a - nebyl/a\***  
jsem v péči psychologa.

2. V současnosti **pocit'uji - nepocit'uji\*** psychické obtíže.

3. V případě, že jste se v bodech 1 nebo 2 vyjádřil/la kladně, uveďte:

a) Datum vyšetření (časové období léčby)

.....

b) Důvody, které Vás vedly k vyhledání psychiatra nebo psychologa

.....

c) Způsob léčby - ambulantní - ústavní hospitalizace

.....

d) Diagnóza

.....

e) Název odborného zařízení, jméno a příjmení psychiatra nebo psychologa

.....

f) Vyjmenujte veškeré Vaše psychické obtíže a popište okolnosti výskytu (intenzita, četnost, doba trvání, léčba).

.....

Dne

Podpis

---

\* Nehodící se škrtněte