**Zpráva o klinicko - psychologické péči**

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Bydliště: |  |

informuji Vás, že pacient:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| je od |  | v naší klinicko - psychologické péči  |
|  |
| pro diagnózu: |  |
| pro symptomatiku: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení, podpis ošetřujícího lékaře (řky)  | Razítko pracoviště lékaře | V Olomouci dne: |
|  |  |  |