

**Vzor**

**PROHLÁŠENÍ K OSOBNOSTNÍ ZPŮSOBILOSTI**

(§ 13 zákona č. 412/2005 Sb.)

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** \*  
v péči psychologa.

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

3. V případě, že jste se v bodech 1 a 2 vyjádřil/a 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)

.....

V..... dne .....

.....

Podpis

---

\*Nehodící se škrtněte