

SAATEKIRI PSÜHHOLOOGILISTE TEENUSTE OSUTAMISEKS

Patsiendi ees- ja perekonnanimi

Patsiendi isikukood

Nimekleeps

Näidustused: Lisada uuringule suunamise näidustuse põhjus(ed), vajadusel täpsustada, mida soovitakse antud teenusega saavutada.

<input type="checkbox"/>	7601 (ind. psühhoteraapia)	<input type="checkbox"/> vajab psühhoterapeutilist individuaalravi
<input type="checkbox"/>	7602 (grupiteraapia)	<input type="checkbox"/> näidustus psühhoteraapiaks ning grupiteraapia annab täiendava/parema efekti
<input type="checkbox"/>	7603 (pereteraapia)	<input type="checkbox"/> vajab psühhoterapeutilist ravi pere ja lähedaste kaasamisel
<input type="checkbox"/>	7607 (kliinilise psühholoogi konsultatsioon)	<input type="checkbox"/> patsient, kelle vaimne seisund vajab täpsustamist edasise ravi ja/või psühholoogiliste uuringute kavandamiseks
		<input type="checkbox"/> vajalik on hinnata või mõjutada psühholoogilisi põhjusi terviseprobleemide tekkimises ja/või säilimises
		<input type="checkbox"/> ei ole näidustatud/võimalik psühhoteraapia, kuid patsient vajab psühholoogi ajutist, lühiajalist abi tervisliku seisundi parandamisel
<input type="checkbox"/>	7615 (isiksuseuring)	<input type="checkbox"/> isiksusehäire kahtlus
		<input type="checkbox"/> isiksuslikel teguritel on osa patsiendi psüühikahäirete tekkes, püsimises ja ravis või mõju tervisega seotud elukvaliteedile
<input type="checkbox"/>	7616 (kogn. funkt. uuring)	<input type="checkbox"/> kahtlus kognitiivse funktsiooni häirele
		<input type="checkbox"/> kognitiivse funktsiooni häire dünaamika hindamine

Suunav arst _____
ees- ja perekonnanimi, arstikood

Kuupäev _____ Allkiri _____