

22. Заклади охорони здоров'я, в яких застосовувались примусові заходи медичного характеру (вказати дати перебування та види примусових заходів медичного характеру, які були застосовані, динаміку стану особи під час перебування у кожному із закладів охорони здоров'я): _____

23. Анамнез психічної хвороби (вказати, коли відзначались перші прояви хвороби та обставини її виникнення, перебіг хвороби, яка спостерігалась симптоматика на кожному етапі розвитку хвороби, провідні синдроми, методи лікування): _____

24. Динаміка перебігу стану особи у цьому закладі охорони здоров'я: _____

скарги: _____

психічний стан: _____

дані психологічного дослідження: _____

соматичний стан: _____

неврологічний стан: _____

лабораторні та інші дослідження: _____

лікування: _____

реабілітаційні програми: _____

25. Дані клінічного дослідження особи, виявлені під час проведення комісії лікарів-психіатрів:
скарги: _____

психічний стан: _____

дані психологічного дослідження: _____

соматичний стан: _____

неврологічний стан:	_____						
лабораторні та інші дослідження:	_____						
лікування:	_____						
реабілітаційні програми:	_____						
26. Діагноз:	_____						
Код згідно з МКХ-10	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table>						
27. Обґрунтування необхідності продовження, зміни виду або припинення примусових заходів медичного характеру:	_____						
28. Висновок комісії лікарів-психіатрів:	_____						
29. Підписи лікарів-психіатрів із зазначенням прізвища, імені, по батькові кожного, освіти, сертифіката про присвоєння спеціальності лікаря-психіатра, лікарської категорії, стажу роботи лікарем-психіатром, посади, наукового ступеня, вченого звання (за наявності):	_____						
30. Печатка закладу охорони здоров'я, що засвідчує підписи лікарів-психіатрів.							