



SCHEDA DI ACCESSO

A cura del MMG/PdLS

Al Servizio di Psicologia di base

Distretto Sanitario di _____

L'assistito _____
 nato a _____ il _____
 codice fiscale _____, residente a
 _____, comune afferente al Distretto Sanitario
 di _____, presenta una situazione di disagio riferibile a:

- problemi legati all'adattamento, quali elaborazione dei lutti, perdita del lavoro, separazioni, malattia cronica;
- sintomatologia ansioso-depressiva;
- problemi legati a fasi del ciclo di vita;
- disagi emotivi transitori ed eventi stressanti;
- sostegno psicologico alla diagnosi infausta e alla cronicità o recidiva di malattia;
- scarsa aderenza alla cura;
- richieste improprie di prestazioni sanitarie;
- problematiche psicosomatiche.

Dalle informazioni assunte e per quanto è a mia conoscenza l'assistito non è seguito da altri servizi dell'ASL (servizi consultoriali, neuropsichiatria infantile, psichiatria, servizio dipendenze, servizio disturbo del comportamento alimentare, riabilitazione, ecc.).

Firma e timbro del MMG/PLS