Wersja 2 z dnia 17.08.2026 r.

Zaświadczenie o odbyciu psychoterapii

Podmiot wystawiający zaświadczenie

……

……

……

……

(nazwa, NIP, adres)

Niniejszym zaświadczamy, że Pan/Pani …… (imię i nazwisko) legitymujący/a się dowodem osobistym nr PESEL…… odbył/a psychoterapię indywidualną w warunkach pozaszpitalnych w wymiarze …… godzin.

Osoba prowadząca psychoterapię,……spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285, z późn. zm.).

…….. ……..

Miejscowość, data

Imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia