

## **TXOSTEN PSIKOLOGIKO/MEDIKOA**

.....Jn./And.-ak, Psikologia/Medikuntza eta Kirurgian Lizentziatua/Doktorea, .....n espezialista, .....(e)ko Psikologo/Medikuaren Elkargo Ofizialean izena emandakoa, .....elkargokide-zk. dudana eta, hala dagokionean, .....(Administrazio.Publikoa)..ren menpean dagoen Zentrora adskribatuta, interesdunak eskaturik eta Estatuko Funtzionario Zibilen Mutualitate Orokorean aurkezteko, adierazten dut:

.....Jn./And.

IFZ:.....

Jaiotza-data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Zein menpekotasun d(it)u:

.....  
.....  
.....

- Gaur egun dituen arazo psikikoak edo gaitz fisikoak, adikzio-portaera horrekin erlazionatuta daudenak, edo horren deribatuak (*aukerakoa*):

.....  
.....  
.....

- Menpekotasunak denbora luzea mantentzeagatik, gerta daitezkeen ondorio psikikoak, fisikoak eta sozialak (*aukerakoa*):

.....  
.....  
.....

Hori dela eta, bere menpekotasun(ar)en tratamendu integrala behar du gizartean .

### **Tratamenduak ondoko hauek barne sartzea gomendagarria izango litzateke:**

- Aplikatzeko terapiak (farmakologikoa, psikologikoa, eta abar.):

.....  
.....

- Gutxi gorabeherako saio-kopurua: .....

- Bestelako jarduerak (tailerrak, eskulanak, kirolak, kanpoko ekintzak, eta abar.):

.....  
.....

\_\_\_\_\_ (e)n, \_\_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ ren \_\_\_\_\_ (e)an

(Psikologo edo medikuaren izenpea)