

ASMENŲ, NORINČIO GAUTI LEIDIMĄ ĮSIGYTI GINKLĄ, GARBĖS DEKLARACIJA

PACIENTO VARDAS IR PAVARDĖ

PACIENTO GIMIMO DATA

Prašome atsakyti į žemiau esančius klausimus (atsakymus laukeliuose žymėkite ženklą „x“):

Klausimas	TAIP	NE	Klausimas	TAIP	NE
Ar šeimoje ir pirmos eilės giminėje (tėvai, globėjai, broliai, seserys) yra (buvo) sergančių psichikos liga?			Ar šiuo metu vartojate gydytojo paskirtus raminamuosius ar kitaip psichiką veikiančius vaistus?		
Ar šeimoje ir pirmos eilės giminėje (tėvai, globėjai, broliai, seserys) buvo asmenų, baigusių gyvenimą savižudybe?			Ar teko praeityje vartoti gydytojo nepaskirtų raminamųjų, nuskausminamųjų ar kitokių psichiką veikiančių vaistų?		
Ar šeimoje yra (buvo) asmenų, turinčių priklausomybę nuo alkoholio (sveikatos, socialinių, teisėtvarkos ar kt. su alkoholiu susijusių problemų)?			Ar, Jūsų manymu, Jums reikia psichologo, gydytojo psichiatro ar psichoterapeuto konsultacijų?		
Ar esate patyręs (-usi) galvos smegenų traumų netenkant sąmonės?			Ar turite darbingumo apribojimų dėl ligos ar kitų sveikatos problemų?		
Ar esate patyręs (-usi) epilepsijos, kitokių priepuolių netenkant sąmonės?			Ar jaučiate nerimą pabudęs (-usi) ryte? Ar dienos metu kyla nerimas be priežasties?		
Ar esate įsigijęs (-usi) ginklą savigynai?			Ar patiriate nuotaikos svyravimų?		
Ar šiuo metu gydotės vaistais nuo kokios nors ligos?			Ar turite miego sutrikimų?		
Ar turite nusiskundimų savo psichikos sveikata?			Ar manote, kad Jūsų ateitis beviltiška ir niekas negali pagerėti?		
Ar per pastaruosius 10 (dešimt) metų turėjote psichikos sutrikimų, sirgote psichikos liga ir dėl to buvote gydomas (-a) vaistais, ar jums buvo taikyta psichoterapija ar kt.?					

ASMENŠ, NORINČIO GAUTI LEIDIMĄ ĮSIGYTI GINKLĄ, GARBĖS DEKLARACIJA

Informacija „TAIP“ atsakymams papildyti

.....

.....

.....

Pasirašydamas (-a) šį paciento klausimyną patvirtinu, kad visa mano pateikta informacija yra visiškai teisinga, ir suprantu, kad, pablogėjus sveikatos būklei, turiu nedelsdamas (-a) kreiptis į gydytoją.

(pasirašančiojo asmens vardas, pavardė)

(data)

(laikas)

(parašas)

(įstaigos darbuotojo pareigos, vardas, pavardė)

(data)

(laikas)

(parašas)