



HAKEMUS/MAKSUSITOUMUSPYYNTÖ

HAKIJA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Henkilötunnus

Sukunimi

Etunimet

Lähiosoite

Postinumero

postitoimipaikka

Puhelinnumero koti/matkapuhelin/työ

Sähköposti

Diagnoosi, jonka perusteella haetaan

OMAISEN TIEDOT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Henkilötunnus

Sukunimi

Etunimet

Lähiosoite

Postinumero

postitoimipaikka

Puhelinnumero koti/matkapuhelin/työ

Sähköposti

Suhde kuntoutujaan

Omaisien toimintakyky

Omatoiminen

Avun tarvetta, missä: _____

HAETTAVA

PALVELU

Neuvola 390 €

aika: _____

KÄYNNIN

Kokonaistilanteen arviointi

TARKOITUS

Kuntoutussuunnitelman/ palvelusuunnitelman tueksi

Muu ajankohtainen ongelma

ALLE-

KIRJOITUS

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Hakemukset osoitteeseen
Suomen Parkinson-liitto ry
kuntoutus
PL 905, 20101 TURKU



OK-opintokeskus