Parkinsonliitto ry

HAKEMUS/MAKSUSITOUMUSPYYNTÖ

HAKIJA

Henkilötunnus

Sukunimi | Etunimet

Lähiosoite

Postinumero | postitoimipaikka

Puhelinumero koti/matkapuhelin/työ | Sähköposti

Diagnoosi, jonka perusteella haetaan

OMAISEN TIEDOT

Henkilötunnus

Sukunimi | Etunimet

Lähiosoite

Postinumero | postitoimipaikka

Puhelinumero koti/matkapuhelin/työ | Sähköposti

Suhde kuntoutujaan

Omaisen toimintakyky

☐ Omatoiminen ☐ Avun tarvetta, missä: _____

HAETTAVA PALVELU

☐ Ensitietopäivä 122€ aika: _____

☐ Muu, mikä? _____

ALLE-KIRJOITUS

Aika ja paikka | Allekirjoitus

Hakemukset osoitteeseen
Parkinsonliitto ry
kuntoutus
PL 905, 20101 TURKU