

PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

RINTAMAVETERAANIEKUNTOTUSHAKEMUS

Allekirjoittanut hakee valtion/kunnan tulo- ja menoarvion määrärahaan perustuvaa rintamaveteraanien kuntoutusta ensisijaisesti;

AVOHOITOON

fysikaaliseen hoitoon päivä kuntoutukseen jalkahoitoon
(vain Sysmä)

Hoitopaikka: _____

KUNTOUTUSLAITOKSEEN

Laitoksen nimi: _____

Mikäli Teille käy vain toinen vaihtoehto kuntoutusmuodoista, laittakaa rasti vain yhteen ruutuun (esim. kuntoutuslaitoshoito)
Kummankin hoitomuodon sopiessa, laittakaa toivomusjärjestykseen hoitomuodot (esim. 1. kuntoutushoito, 2. avohoito)

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Kaikki etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Asuinkunta	Puhelinnumero	
Lähiomaisen nimi ja sukulaisuussuhde		
Osoite	Puhelinnumero	

RINTAMASOTILAS-, RINTAMAPALVELUS- TAI RINTAMATUNNUS

Myöntämispäivämäärä ja numero	Sotilaspiiri
-------------------------------	--------------

HOITAVAN LÄÄKÄRINNE NIMI: _____

KUVAILKAA OMIN SANOIN TERVEYDENTILAANNE JA KUNTOUTUSTARVETTA: _____

OLETTEKO SAANUT AIEMMIN RINTAMAVETERAANIEKUNTOTUSTA? En

Kyllä; kuntoutuslaitoksessa; milloin? missä _____

Kyllä; fysikaalisessa hoidossa; milloin? missä? _____

Kyllä; jalkahoitoa; milloin? missä? _____

Kyllä; päivä kuntoutusta; milloin? missä? _____

LISÄTIETOJA/HUOMAUTUKSIA: _____

Hakemuksen päiväys _____

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

PÄÄTÖS (terveyskeskus täyttää)

Hyväksytty Hylätty, syy _____ Varalla, syy _____

Avohoito / hoitokerrat _____

Fysioterapia _____

Päivä kuntoutus _____

Jalkahoito _____

Laitoskuntoutus vrk _____ / laitos _____ Toimintakykyluokka _____

Paikka ja pvm

allekirjoitus, leima

Oheiseen kuntoutuspäätökseen tyytymätön voi hakea muutosta Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän hallituksen jaostolta 14 vrk:n kuluessa päätöksen tiedoksi saatuaan, os. Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä, Hallituksen jaosto, Keskussairaalankatu 7, 15850 Lahti.