

Palveluja tarvitsevan henkilötiedot:

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____
Osoite: _____ Puhelin: _____

Tarvittava palvelu:

Terveystilaan, vammaan tai sairauteen liittyvät tiedot:
(kuvaus henkilön terveydentilasta, apuvälineiden käytöstä)

Lisätietoja:

Millaista haittaa vammasta tai sairaudesta teille aiheutuu:

Paikka ja pvm:

Allekirjoitus:

Ilmoitukseen tulee liittää tilannetta selventäviä sosiaali- ja terveydenhuollon tai muun asiantuntijan lausuntoja, kustannusarvio, laadittu kuntoutumissuunnitelma yms.