

**Hakijantiedot**

Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Lähiosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	

Lääkärintlausunto/suositus kurssille

liitteenä	toimitettu aikaisemmin	toimitetaan myöhemmin
<p>Hakemuksen liitteeksi tarvitaan lääkärinlausunto; ote epikriisistä, B-lausunto tai muu lääkärinlausunto, josta käy ilmi hakijan terveydentila sekä toimintakyky. Lausunnossa on myös oltava lääkärin suositus kuntoutusjakson tarpeellisuudesta hakijalle ja perhe- tai parikurssien osalta myös maininta kurssin tarpeellisuudesta läheiselle. Mikäli teillä ei ole lääkärin suositusta kurssia varten, ette voi hakea matkakustannusten korvausta tai kuntoutusrahaa Kelasta.</p>		

Elämäntilanne

työssä	työtön	opiskelija	alle 16-vuotias	kuntoutustuella
työkyvyttömyyseläkkeellä		sairauspäivärahalla	eläkkeellä (muu kuin työkyvyttömyyseläke)	
muu, mikä?				
Kuvaillaa nykyistä/viimeisintä työtänne tai opiskelualaanne				
Saatteko Kelan maksamaan korotettua tai ylintä vammaisetuutta?				
En Kyllä				

Sairautta koskevat tiedot

Diagnoosi		
Muut sairaudet		
Hoitovastuutaho		
terveyskeskus	sairaalan poliklinikka	muu (esim. yksityisvastaanotto), mikä?
Kuvaillaa, miten lihastauti haittaa selviytymistä jokapäiväisessä elämässä		
Tarvitsetteko lihastaudin vuoksi avustajaa?		
En	Kyllä, missä toiminnoissa?	
Käytättekö apuvälineitä?		
En	Kyllä, mitä?	
Tarvitsetteko puhetta korvaavia menetelmiä?		
En	Kyllä, mitä?	

Ruoka-aineallergiat/erityisdietit (hakija/läheinen)

--

Tavoitteet

Mitkä ovat tavoitteenne ja odotuksenne kurssille?

Aikaisemmat kurssit/leirit/tapaamiset

Oletteko aikaisemmin osallistuneet Lihastautiliiton järjestämille kurseille, leireille tai tapaamisiin?
En Kyllä, milloin?

Kurssin tiedot

Mille kurssille haette?		
Kurssipaikka	alkamisaika	
Perhe- tai parikurssille osallistuvat läheisenne		
Nimi	Syntymäaika	Suhde hakijaan
Haetteko samanaikaisesti jonkin muun tahon järjestämälle kurssille?		
En Kyllä, mille ja kenen järjestämälle?		

Lisätietoja

Suostun, että tällä hakemuksella antamiani tietoja saa tallentaa Lihastautiliiton sopeutumisvalmennus- ja kurssitoiminnan asiakasrekisteriin.

Allekirjoitus

Päiväys	Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemus lähetetään osoitteeseen:

Lihastautiliitto/kurssit
Läntinen pitkäkatu 35
20100 Turku

Lisätietoja puhelimitse:

Kuntoutussuunnittelija Susanna Ryyänen 044 703 4657