

LAPINLAHDEN KUNTA

Terveysosasto

Kansantie 10

73100 LAPINLAHTI

RINTAMAVETERAANIIEN KUNTOUTUSHAKEMUS

n:\tervos\lomakkeet 25.9.2003

Haen rintamaveteraanien

laituskuntoutusta

avokuntoutusta

HAKIJAN TIEDOT

Suku- ja etunimet

Henkilötunnus

Lähiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Asuinkunta

Puhelinnumero

Lähin omainen, sukulaisuussuhde, nimi

Puhelinnumero

Lähiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

RINTAMASOTILAS-, RINTAMAPALVELUS- TAI RINTAMATUNNUS

Myöntämispäivämäärä ja numero

Sotilaspiiri

SELVIYTYMINEN PÄIVITTÄISISTÄ TOIMINNOISTA (rastita oikea vaihtoehto)

Liikuntakyky

Normaali tai lähes normaali

Jonkin verran vaikeutunut

Tarvitsen toisen henkilön apua

Peseytyminen

Selviydyn itse

Apu tarpeen aina

Tarvitsen apua

Pukeutuminen

Selviydyn itse

Apu tarpeen aina

Tarvitsen apua

Syöminen

Selviydyn itse

Apu tarpeen aina

Tarvitsen apua

Ulosteen ja virtsan pidätyskyky

Molemmat normaaleja

Virtsan pidätys huono

Ulosteen pidätys huono

Apuvälineet

Ei ole

Kyllä, mikä

Tupakointi

Ei

Kyllä

Oletteko ollut aikaisemmin veteraanikuntoutuksessa

En

Kyllä, milloin

Sopivin kuntoutusajankohta

Toivomus kuntoutuspaikasta

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus