



## PSORIASISKESKUS

### Hakemus seniorikurssille

Kurssin/kurssien paikka \_\_\_\_\_

Kurssin/kurssien ajankohta \_\_\_\_\_

Kurssille hakemiseen riittää, että täytät ja palautat tämän hakulomakkeen. Kurssilaiset maksavat matkansa itse, mutta mikäli hakeudut kurssille lääkärin kirjallisen lähetteen perusteella (A-,B-, C- tai D-lausunnolla tai vapaamuotoisella läheteellä , josta ilmenee kurssin tarpeellisuus), voit anoa matkakorvausta Kelalta.

Täytä hakemus ja postita se määräpäivään mennessä os. Psoriasisliitto, Fredrikinkatu 27 A 3, 00120 Helsinki

Nimi \_\_\_\_\_ syntymäaika \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Postiosoite \_\_\_\_\_

Puhelin päivisin \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Oletko osallistunut aikaisemmin Psoriasisliiton järjestämälle kurssille?

En

Kyllä, kurssi \_\_\_\_\_ vuonna \_\_\_\_\_

Työtilanne:  työssä  työtön  eläkkeellä

Onko sinulla ruoka-aineallergioita tai lääkeaineallergioita?

Ei  kyllä, mikä \_\_\_\_\_

Merkitse rastilla, onko liikuntakykysi:

normaali  alentunut  voimakkaasti alentunut

Lisätietoja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mitä toivot saavasi kurssilta ja mitä toiveita sinulla on kurssin ohjelman suhteen?

---

---

---

Kuvaile lyhyesti omaa psoriasistasi ja terveydentilaasi:

---

---

---

Onko muita seikkoja, joita toivot otettavan huomioon, kun kursseille tehdään valintaa?  
(esim. taloudelliset tai sosiaaliset perusteet)

---

---

Muita huomautuksia:

---

---

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus

---

---

Henkilötietolain (523/99) mukainen informointi:

Hakemuksen tiedot merkitään sopeutumisvalmennuskurssin hakijatietoihin. Tietoja käsitellään vain kurssitoimintaan liittyvinä. Henkilötietosi ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Sinulla on oikeus tarkistaa tiedot ja vaatia virheellisen tiedon oikaisua.

**Lisätietoja:** Kuntoutussuunnittelija Satu Lahtinen, puh. (09) 2511 9052, satu.lahtinen@psori.fi