



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 tai hakemuksen lopussa olevalla lääkärin suosituksella, 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

LÄÄKÄRIN SUOSITUS, tarvitaan jos haluat hakea Kelan matkakorvauksia.

Suosittelen potilasta osallistumaan Psoriasisliiton kuntoutumiskurssille.

Päivämäärä

Lääkärin allekirjoitus ja nimen selvennys

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 Kristiina Rautio, puh. 040 5794 254, kristiina.rautio@psori.fi