

Palvelupyyntö (viranomainen täyttää)

Toimintamme on asiakaslähtöistä. Toivomme, että palvelupyynnöstä välittyy myös asiakkaan oma toive ja näkemys tarpeistaan.

Asiakkaan yhteystiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Kotikunta:

Osoite:

Puhelinnumero:

Vanhempien, asiakkaan asioita hoitavan läheisen tai muun henkilön yhteystiedot

Nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Asiakkaan edunvalvonta

 Taloudellinen Laajennettu Ei ole Asiakas itse hoitaa Asioidenhoitaja (läheinen tai muu henkilö)

Edunvalvojan tai asioiden hoitajan yhteystiedot

Nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Asiakkaan palveluista vastaava vammaispalvelujen vastuuhenkilön yhteystiedot

Nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Asiakkaan palveluista vastaava lastensuojelun vastuuhenkilön yhteystiedot

Nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Asiakkaan palveluista vastaava muu sosiaalihuollon vastuuhenkilön yhteystiedot

Nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Muun hoitavan tahon yhteystiedot (esim. asumisyksikkö)

Nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Asiakkaan päiväkotia, koulu, opiskelu/- päivätoiminta-/ työtoiminta- tai työpaikka

Mitä palveluja pyyntösi koskee?

Kuntoutusvastuu

Missä asiakkaan kuntoutussuunnitelma laaditaan/päivitetään?

Milloin kuntoutussuunnitelma on laadittu/päivitetty viimeksi?

Kelan myöntämät terapiat:

Kunnan myöntämät palvelut (esim. autismiohjaus, neuropsykiatrinen valmennus, perhetyö)

Apuvälineet (myös kommunikoinnin osalta)

Tämänhetkisen tilanteen kuvaus; asiat/ vaikeudet, joihin toivotaan apua?

Tietoja asiakkaasta (lääkitys, haastava käytös, diagnoosit, psyykkinen/fyysinen/sosiaalinen tilanne).

Lääketieteellinen seuranta-/ hoitovastuu

Perusterveydenhuolto

Missä?

Missä sairauksissa?

Hoitava lääkäri:

Erikoissairaanhoido

Missä?

Missä sairauksissa?

Hoitava lääkäri:

Palvelupyynnön laatija

Nimi:

Virka:

Kunta/ toimintayksikkö:

Puhelinnumero:

Paikka, päiväys:

Allekirjoitus:

Palvelupyyntö pyydetään palauttamaan postitse osoitteeseen:

Satasairaala
sosiaalipalvelujen toimialue

Antinkartanon kuntoutuskeskus
palvelusuunnittelija

Ravanintie 359
28450 Vanha-Ulvila