



Lomake palautetaan osoitteella:  
Euran kunnan kuntoutustyöryhmä/  
Sote-keskus, Hallinto, Terveystie 3, 27510 Eura

## HAKEMUS EURAN KUNNAN KUNTOUTUSTYÖRYHMÄLLE

Saapumispäivämäärä	
--------------------	--

Hakijan nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Postinumero ja – toimipaikka	
Puhelin	
Alle 18-vuotiaan osalta myös vanhempien yhteystiedot	

Haettavat terapiat/määrät	
Diagnoosi	
Perustelut lyhyesti (arjen haitta)	
Esitetty palveluntuottaja (jos tiedossa)	

Liitteet (mahdolliset lääkäreiden, terapeuttien tai muiden ammattihenkilöiden lausunnot)	
--	--

Päiväys	
Hakijan tai hänen huoltajansa allekirjoitus ja nimenselvennys	