

ANSÖKAN OM FRONTMANNAREHABILITERING

| | |
|---|------------------------------------|
| Namn | Personbeteckning |
| Adress | |
| Telefonnummer | Hemkommun |
| Närmaste anhörig/kontaktperson, namn och telefonnummer | |
| <input type="checkbox"/> Veterantecken / Veteranförtjänsttecken | <input type="checkbox"/> make/maka |

HURUDAN REHABILITERING SÖKER NI? **anstaltrehabilitering**

vilken badinrättning/vårdanstalt? _____

öppenvård **fysioterapi** _____ gånger på mottagning som hembesök**Vilken terapeut:** FysioKymppi Lappträsk fysikaliska vårdinrättning Jussi Haapatalo **fotvård** _____ gånger på mottagning som hembesök**Vilken terapeut:** Marina Falck-Fredriksson Jaana Kolu Merja Salmi **massage** _____ gånger på mottagning som hembesök**Vilken terapeut:** Bo-Erik Viksten Mats Spets Satu Kallio

OBS! Läkarintyg (för anstaltrehabilitering och fysioterapi) behövs först efter att sökande fått skriftlig anmälan om att rehabilitering beviljats.

HUR KLARAR NI DE DAGLIGA FUNKTIONERNA?

Rörelseförmåga

- normal eller nästan normal
- något nedsatt
- jag behöver hjälp av en annan person

Tvättning

- jag klarar mej själv
- jag behöver hjälp av en annan person

Påklädning

- jag klarar mej själv
- jag behöver hjälp av en annan person

Ätande

- jag klarar mej själv
- jag behöver hjälp av en annan person

Avföring och urinering

- båda normala
- besvär med urinering
- besvär med avföring

Hjälpmedel

- jag använder inte hjälpmedel
 - jag använder hjälpmedel, vilka
- _____

FUNKTIONSDUGLIGHETSKLASS

- jag behöver inte alls hjälp (klass III)
- jag behöver lite hjälp, ex med påklädning (klass II)
- jag behöver mycket hjälp (klass I)

- jag deltar ensam i anstaltrehabilitering (två personers rum)
 - jag önskar att min maka/make deltar i anstaltrehabiliteringen
- Obs! Make/maka bör fylla i egen ansökan

ÖVRIGT ATT BEAKTA

Datum

Underskrift och namnförtydligande

**Ansökan returneras till Lovisa grundtrygghetscentral, Pia Lindroos
Öhmansgatan 4, PB 89, 07901 Lovisa.**

Mera information ges av serviceansvariga Monica Sund, tfn 0440 555 380
eller monica.sund@loviisa.fi