**ASIANTUNTIJAN LAUSUNTO PALVELUTALOON**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hakijan nimi** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Henkilöturvatunnus** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hakemusta tukevat muut lausunnot  (kotipalvelu, kotisairaanhoito, hoitava omainen ym.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hakijan saamat tukipalvelut ja muut palvelut | kotisairaanhoito, käyntitiheys  kotipalvelu, käyntitiheys  ateriapalvelu  saunapalvelu  kuljetus palvelukeskukseen  omaishoidon tuki, luokka      , hoitaja  kuljetustuki  päiväsairaalajaksot  lyhytaikaiset hoitojaksot  muut avustavat tahot, mitkä |

|  |  |
| --- | --- |
| Paikka ja aika |  |
| Lausunnon antajan allekirjoitus |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nimenselvennys |  |
| Yhteystiedot |  |