**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 |       |