



1 KUNTOU- TUJAN HENKILÖ- TIEDOT	Sukunimi ja etunimet		
	Osoite		
	Asuinkunta	Henkilötunnus	
	Kuntoutettava on pysyvässä tai pitkäaikaisessa laitoshoidossa <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei		
2 KUNTOU- TUJAN PERUSTEET	<input type="checkbox"/> Laitoskuntoutus <input type="checkbox"/> Päiväkuntoutus <input type="checkbox"/> Puoliso		
	<input type="checkbox"/> Vaikea toimintakyvyn häiriö (Toimintakykyluokka I)		
	<input type="checkbox"/> Lievä tai keskivaikkea toimintakyvyn häiriö (Toimintakykyluokka II)		
	<input type="checkbox"/> Omatoiminen (Toimintakykyluokka III)		
3 DIAGNOOSIT	Toiminnallinen ja lääketieteellinen häiriö, psyko-sosiaaliset taustatiedot ja diagnoosi		
4 TAUSTA- TIEDOT, STATUS, TOIMINTA- KYKY, MUISTI, LÄÄKKEET	MMSE-tulos		
	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
5 KUNTOU- TUJAN TAVOITTEET			
6 ALLE- KIRJOITUS	Päivämäärä	Hoitavan lääkärin allekirjoitus ja sen selvitys	

Lomakkeen palautusosoite: Rintamaveteraanien kuntotus, PL 6000, 00099 HELSINGIN KAUPUNKI