

ERITYISLIIKUNTAKORTTI HAKEMUS

- Haen erityisliikuntakorttia ensimmäistä kertaa
 Jatkohakemus

Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelinnumero	
Sähköposti	
Perusteet hakemukselle (Kela-kortin tunnus / lääketieteellinen lausunto)	
Avustajan mukanaolo välttämätön pukeutumis- ja allastiloissa (Kyllä/Ei)	

Päiväys _____ Allekirjoitus _____

Myöntäjä täyttää

Myönnetty pvm			
Voimassaoloaika		Liitteet / Tarkistettu	<input type="checkbox"/> Toimitettu aiemmin <input type="checkbox"/> Kela-kortti <input type="checkbox"/> Lääk.tieteel.lausunto <input type="checkbox"/> Liitteet voimassa saakka
Numero			

Myöntäjä _____