



ERITYISLIIKUNTAKORTIN ERILLISHAKEMUS

Täytä tämä hakemus, mikäli sairautesi/diagnoosisi ei ole myöntämiskriteerilistalla.

- ☐ 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

	pvm	Myöntämiskriteeri:
Tarkastettu/ myönnetty		☐ Kela-korttitunnus _____
Voimassaoloaika		☐ Lääketieteel.lausunto/diagnoosi _____ _____

Myöntäjä _____