

**Lähettiläjä** Lähetteen laatii lääkäri

Organisaatio ja osoite

--

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

--	--

**Yhteyshenkilö**

Etunimi

Sukunimi

Osoite

--	--	--

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

--	--

Allekirjoitus

--

**Maksusitoumuksesta vastaa**

Etunimi

Sukunimi

Osoite

--	--	--

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

--	--

Laskutusosoite

--

**Tiedot asiakkaasta**

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Sukupuoli

			<input type="radio"/> Mies <input type="radio"/> Nainen
--	--	--	---

Siviilisäät

Kansalaisuus

Kotimaa / Lähtömaa

--	--	--

Uskonto

Äidinkieli

Muu kielitaito

--	--	--

Ammatti / Koulutus

Oleskeluluvan status

--	--

Nykyinen osoite

Puhelinnumero kotiin

Suomeen tulopäivä (pp.kk.vvvv)

--	--	--

Traumakuntoutus, KITU

LÄHETE

Päiväys  
/ /20Lähete vastaanotettu KITU:ssa  
/ /20

Tulkin tarve

Ensisijainen tulkkipalvelu

 Kyllä  Ei

Asianajajan / edunvalvojan yhteystiedot

Alaikäisen edustajan yhteystiedot

Tiedot perheestä (onko perhe mukana Suomessa, lapset jne.)

Kuvaus tiedossa olevista kidutuskokemuksista

Muut kuin kidutukseen liittyvät traumat

Aikaisemmat lääkärikäynnit ja diagnoosit Suomessa (liitteeksi asiakkaan suostumuksella kopiot aiemmista sairauskertomuksista)

Aikaisemmat tutkimukset Suomessa

Lääkitys

Hoitoon hakeutumisen syy

Asiakkaan oma näkemys kuntoutuksen tarpeesta

Muuta

**Lisätietoja**  
 Palvelusihteeri  
 050 312 8349

**Oulun Diakonissalaitoksen säätiö sr**  
 Traumakuntoutus, KITU

Käyntiosoite:  
 Isokatu 47, 2. krs  
 90100 Oulu

Postiosoite:  
 PL 365  
 90101 Oulu

