

Maksusitoumus voimassa 1 vuoden päiväksestä

Ostavastuuosuuden maksaja

Laskutusosoite

Tiedot asiakkaasta

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Alkukartoitus sisältää:

- 1–2 krt psykiatrin ja psykiatrisen sairaanhoitajan/psykoterapeutin vastaanotto / 90 min
- palvelun soveltuvuuden arviointi, kuntoutukseen suuntaavan jakson karkea suunnittelu

Kuntoutukseen suuntaava intensiivijakso (kesto noin 6 kk) sisältää:

- arviokäynnit 10 x 60 min psykiatrisella sairaanhoitajalla tai psykoterapeutilla
- lääkärikäynnit 3–5 x 90 min psykiatrian erikoislääkärillä
- fysioterapiakäynnit 10 x 60 min
- kuntoutussuunnitelma
- lääkärinlausunnot tarvittaessa

ELY korvaus oleskeluluvan saaneiden maahanmuuttajien tutkimus- ja kuntoutuspalveluihin myönnetty

Paikka ja päivämäärä

Maksusitoumuksen antajan allekirjoitus

Nimenselvennys

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------