

Ansökningarna behandlas konfidentiellt

ANSÖKNINGSBLANKETT FÖR ANPASSNINGSKURS MED STÖD AV STEA, Veikkaus

Kursens namn **Anpassningskurs för dig med parkinson samt din anhörig**
Kursplats Sunnanvind, Åbo Tid **9-12.12.2019**

Sökandens namn _____ Födelseid _____

Adress _____ Telefon _____

E-post _____ Yrke _____

Anhörig som deltar _____ Telefon _____

Adress _____

När diagnos/insjuknat, år _____

Andra besvär/sjukdomar _____

Vårdande läkare _____

Besvär i vardagen/funktionsförmåga

Ev. hjälpbehov under kursen _____

Hjälpmedel _____

Medicinering _____

Dieter, allergier _____

Har du tidigare deltagit i liknande kurs, var och när?

Förväntningar, önskemål

Övrigt _____

Underskrift _____

Bifoga läkarintyg

Lämna in din ansökan helst före den **24.11 med läkarutlåtande**

Folkhälsans Förbund, koordinatör Paula Ala-Käkelä, Topeliusgatan 20, 00250 Helsingfors
eller per e-post familjekurser@folkhalsan.fi

Tfn 044 788 3630