

Lisäetuusanomus

Kun haet Porin KTV:n sairauskassalta lisäetuutta, niin täytä lomake.
Tulosta ja toimita allekirjoitettuna kassalle.

Nimi:

Sotu:

Puh.:

1. Minkä sairauden/vaivan takia hakeuduit hoitoon?

2. Ensimmäinen yhteydenotto (tämän vaivan takia)

lääkäri

terveydenhoitaja

muu, kuka

pvm

3. Jatkuiko / jatkuuko hoito saman sairauden takia? Milloin / missä?

Selvitä miten olet joutunut käyttämään terveystalveluita

- Tehdyt toimenpiteet
- Muu selvitys, perustelu tms.

Liitteet.:

Pvm

Allekirjoitus

Nimen selvennys