



TURKU

Terapiapalaute

Hyvinvoinnin palvelukokonaisuus Avokuntoutuspalvelu fysioterapia

Kuntoutuja

Nimi

Henkilötunnus

Maksusitoumuksen voimassaoloaika

Palveluntuottaja

Terapialaji

(fysioterapia, puheterapia, toimintaterapia, lymfaterapia, allasterapia, veteraanikuntoutus)

Myönnetyt terapiakerrat

(vastaanotolla, kotona)

Toteutuneet terapiakerrat

(vastaanotolla, kotona)

Terapiakerran kesto

Alkutilanne

Terapeuttinen tutkiminen, ongelmat, tavoitteet

Terapian toteutuminen

Toteutuneen terapian tiheys (esim. kerran viikossa)

Käyntiosoite

Luolavuorentie 2, talo 1 C
20700 Turku

Postiosoite

Geriatriset ja kuntouttavat palvelut
Avokuntoutuspalvelu
Ostopalvelu
PL 1, 20701 Turku

Puhelin

040 194 6295

Sähköposti

info.avokuntoutuspalvelut@turku.fi

Toteutuneet ohjaus- ja terapiakäytännöt

Lopputilanne

(terapeuttinen tutkiminen)

Arvio toteutuneen terapian vaikuttavuudesta

(arvio tavoitteiden saavuttamisesta ja terapian tuloksellisuudesta)

Jatkoterapiatarpeen arviointi, suositus uuteen kuntoutussuunnitelmaan

Käytössä olevat apuvälineet, niiden sopivuus, suositus uusista apuvälineistä

Kuntoutujan oma arvio terapiasta (sisältö, toteutus, tuloksellisuus ja toteutuneet käyntikerrat).

Kuntoutujan täyttämä palveluntuottajan palautelomakkeen kopio voidaan liittää mukaan.

Palveluntuottaja ja päiväys (allekirjoitus ja nimenselvennys)