



SELVITYS TERVEYDENTILASTA

Sukunimi:	Etunimet:
Sosiaaliturvatunnus:	
Sairaudet:	
Lääkitys:	
Yleiskunto: <input type="checkbox"/> Hyvä <input type="checkbox"/> Tyydyttävä <input type="checkbox"/> Heikko <input type="checkbox"/> Erittäin heikko	
Liikkuvuus: <input type="checkbox"/> Hyvä <input type="checkbox"/> Rajoittunut <input type="checkbox"/> Käyttää apuvälineitä Mitä?	
Suoriutuminen: <input type="checkbox"/> Tulee auttamatta toimeen <input type="checkbox"/> Osittain autettava Missä asioissa?	



SELVITYS TERVEYDENTILASTA

Näkö:

Hyvä Kohtalainen Heikko

Kuulo:

Hyvä Kohtalainen Heikko Kuulolaite

Virtsanpidätys:

Normaali Ajoittain pidätyskyvytön Pysyvästi pidätyskyvytön Kestokatetri

Ulosteen pidätyskyky:

Normaali Ajoittain pidätyskyvytön Pysyvästi pidätyskyvytön

Henkinen tila:

Asiallinen Rauhallinen Lioitteleva Aloitekyvytön Masentunut
 Harhainen Sekava Valvottava Muistihäiriöitä, minkälaisia?

Muut mahdolliset asiat:

Päiväys ja allekirjoitus: