

Vammaispalvelut  
Pappilanniementie 9  
13880 Hattula

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
<b>Sairauden tai vamman määrittely</b>  Potilaalla on pitkäaikainen vamma tai sairaus, joka vaikeuttaa liikuntakykyä > 1 v <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei  Diagnoosit (suomeksi)	
<b>Alaraajojen, selän tai selkäytimen vamma</b>  <input type="checkbox"/> Ei ole <input type="checkbox"/> Lievä, kävelyssä havaittavaa ontumista, liikkuminen epätasaisella lievästi vaikeutunut <input type="checkbox"/> Vaikea, voi liikkua vain apuneuvon raskaasti nojaten lyhyitä matkoja kerrallaan <input type="checkbox"/> Keskivaikea, ontumista, jatkuva kävely vaikeaa tai hidasta, kävely mahdollista apuvälineiden avulla ja/tai kumartuminen ja kääntyminen huomattavasti vaikeutuneet <input type="checkbox"/> Erittäin vaikea, alaraajat toimintakyvyttömät, joutuu käyttämään pyörätuolia  Liikkumisen apuvälineet:	
<b>Keuhko- tai verenkiertoelinten sairaus:</b>  <input type="checkbox"/> Ei ole, ei hengenahdistusta, mahdollisesti hengästymistä kiirehtiessä tai ylämäki- tai rappukävelyssä <input type="checkbox"/> Lievä, hengenahdistusta tai puristavaa rintakipua vain kaikkein raskaimmissa ponnistuksissa, ei kiirehtiessä tai ylämäki- tai rappukävelyssä <input type="checkbox"/> Keskivaikea, hengenahdistusta kiirehtiessä tai ylämäki- tai rappukävelyssä. Ei tasamaalla normaalia vauhtia kävellessä <input type="checkbox"/> Vaikea, hengenahdistusta tai puristavaa rintakipua tasamaalla normaalia vauhtia kävellessä <input type="checkbox"/> Erittäin vaikea, hengenahdistusta tai puristavaa rintakipua aina liikkuesssa tai ajoittain levossakin	
<b>Näkövamma; arvioidaan paremman silmän näkökykyä:</b>  <input type="checkbox"/> Ei ole $\geq 0,7$ <input type="checkbox"/> Lievä näöntarkkuus taittovirhe korjattuna 0,5-0,7 <input type="checkbox"/> Keskivaikea 0,3-0,5 <input type="checkbox"/> Vaikea 01,-0,3 <input type="checkbox"/> Erittäin vaikea $\leq 0,1$ sokeus, putkinäkö	

**Muu sairaus, joka vaikeuttaa liikkumista yleisillä kulkuneuvoilla:**

Ei ole     On, haitan tarkka määrittely

**Kuinka pitkän matkan hakija pystyy kävelemään?**

**Yhteenveto hakijan toimintakyvystä ja selviytymisestä julkisissa kulkuvälineissä:**

**Päiväys ja laatijan allekirjoitus**

**Allekirjoitus, nimen selvennys, ammattinimike ja toimipaikka**