



HAKEMUS SYDÄNLIITON KURSSILLE

Täytä huolellisesti kaikki lomakkeen kohdat

Kurssi, jolle haet		Kurssin ajankohta ja paikka
Hakijan tiedot		
Etunimi Sukunimi		Ikä
Osoite	Postinumero ja –toimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Erityisruokavalio	Päivittäin käytössä oleva apuväline, esim. rollaattori, pyörätuoli, kuulokoje	
Kehen läheiseen voi ottaa tarvittaessa yhteyttä kurssin aikana? Nimi ja puhelinnumero		
Läheisen tiedot (jos kurssi on tarkoitettu läheiselle)		
Etunimi Sukunimi		Ikä
Osoite	Postinumero ja –toimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Erityisruokavalio	Päivittäin käytössä oleva apuväline, esim. rollaattori, pyörätuoli, kuulokoje	
Muut tiedot		
Sydänsairaus, jonka perusteella haet kurssille		
Milloin sydänsairaus on todettu (kuukausi ja vuosi)	Viimeisin sydäntoimenpide tehty (mikä ja milloin)	
Viimeisin seurantakäynti lääkärillä sydänsairauden vuoksi	Oletko tällä hetkellä: ☐ Työelämässä ☐ Eläkkeellä ☐ Muu, mikä	
Muut sairaudet		
Oletko osallistunut aikaisemmin sydänkuntoutukseen, esim. Kela, Tulppa, sydänjärjestön kurssille ☐ En ☐ Kyllä, milloin ja missä		
Haetko myös muille Sydänliiton järjestämille kursseille ☐ En ☐ Kyllä, minne		
LÄÄKÄRIN SUOSITUS , tarvitaan jos haluat hakea Kelan matkakorvauksia tai kuntoutusrahaa Suosittelemme potilasta osallistumaan sydänjärjestön kurssille		
Päivämäärä	Lääkärin allekirjoitus ja nimen selvennys	

Käännä – jatkuu toisella sivulla



Arvioi seuraavia asioita janalla asteikolla 1-10. Laita ruksi siihen kohtaan, joka mielestäsi kuvaa parhaiten nykytilannettasi.

Koen oman terveydentilani tällä hetkellä

Huonoksi		Erinomaiseksi
1	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	10

Koen, että arki sairauteni kanssa sujuu

Huonosti		Erinomaisesti
1	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	10

Mielialani viimeisen parin viikon ajalta

Alakuloinen		Energinen
1	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	10

Herätessäni tunnen oloni virkeäksi ja levänneeksi

Harvoin		Usein
1	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	10

Koen, että elintavoissani on muutoksen tarvetta

Kyllä, paljon		Ei, kaikki kunnossa
1	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	10

Pystyn kävelemään vauhdikkaasti **ilman sydänoireita** (esim. hengenahdistus, rintakipu)

En pysty juuri ollenkaan		Pystyn useamman kilometrin lenkkejä
1	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	10

Miksi haet kurssille? Mitä odotuksia sinulla on?

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Päivämäärä

Hakijan allekirjoitus

nimen selvennys

Täyttämällä tämän lomakkeen hyväksyn henkilötietojeni käsittelyn tietosuojamääräysten mukaisesti. Hakijan henkilötietojen käsittelystä lisää tietoa <https://sydan.fi/kuntoutus>