



Ansökningsblankett för rehabiliteringskurs

Uppgifter om kursen

Kurs:

Tid och plats:

Anstalt
rehabilitering

Öppen
rehabilitering

X

Varför ansöker du till kursen? (Behovet av rehabilitering)

Vilka är dina individuella målsättningar med kursen? (Vad vill du ändra?)

Information om den sökande

Släktnamn

Förnamn

Personsignum

Telefonnummer

e-mail:

Näradress

Postnummer och -anstalt

Information om den närstående

Släktnamn och förnamn

Telefonnummer

Information om sjukdomen

Vilken cancerform?

När upptäcktes cancer?

Har cancer återkommit? När?

Är det något speciellt, relaterat till sjukdomen, som bör beaktas vid rehabiliteringen?

Har du andra grundsjukdomar, som bör beaktas vid rehabiliteringen? Vad?

Har du något speciellt som bör beaktas under rehabiliteringen? Vad?

Ja / Nej

Specialdiet

Hjälpmedel

Allergier

Annat, vad?

Hur upplever du ditt hälsotillstånd idag?

Tidigare rehabilitering

Har du tidigare deltagit i rehabilitering för cancerpatienter? Ja / Nej

I vilken kurs har du deltagit?

Vilket år?

Hurudana målsättningar hade du för kursen?

Uppnådde du målsättningarna?
Ja / Nej

Uppgifterna på den närstående som deltar i parkursen

Släktnamn och förnamn

Telefonnummer

Näradress

Postnummer och -anstalt

- Jag ger tillstånd till att mina uppgifter får behandlas av personer som ansvarar för kursen, samt andra som arbetar under kursen.
- Öppen rehabilitering är en långsiktig process. Om jag blir antagen till kursen, förbinder jag mig att delta i alla möten.

Alla dina uppgifter behandlas konfidentiellt.

Datum

Underskrift