

APUVÄLINELAINAUSPYYNTÖ

Nimi: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Kuvaile sähköherkkyysoireita ja minkälaisissa tilanteissa olet niitä havainnut:

_____ (Jatka tarvittaessa kääntöpuolelle.)

Mistä apuvälineistä arvelet hyötyväsi?

Sähköherkkyssäätö päättää lainattavista apuvälineistä tarveharkinnan mukaan.

Sähköherkkyssäätö tallentaa tiedot vain apuvälineiden lainauspalvelua varten.

Sallin, että Sähköherkkyssäätö tallettaa yhteystietoni myös asiakasrekisteriin.

Sallin, että Sähköherkkyssäätö voi käyttää lomakkeen tietoja nimettömänä tilastointia varten.

Päiväys:

Allekirjoitus: