

Kuntouttavan päivätoiminnan jaksopalaute

Asiakkaan tiedot

Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
---------------------	---------------

Palveluntuottajan tiedot

Palveluntuottajan nimi	Y-tunnus
------------------------	----------

Kuntouttavan päivätoiminnan jakson tiedot

Jakson ajankohta
Toteutuneet käyntikerrat kertaa
Asiakkaan toimintakyky jakson alussa sekä jaksolle asetetut tavoitteet
Miten kuntouttavaa päivätoimintaa on toteutettu ja miten asiakas siihen osallistui
Miten jaksolle asetetut tavoitteet on saavutettu

Paikka ja aika

Palveluntuottajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Toimita jaksopalaute ikääntyneiden asiakasohjaukseen turvapostilla kahden viikon kuluessa jakson päätymisestä.