

Henkilötiedot:

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus				
Osoite		Puhelin				
Perhesuhde	<input type="checkbox"/> Naimaton	<input type="checkbox"/> Avoliitossa	<input type="checkbox"/> Avioliitossa	<input type="checkbox"/> Eronnut	<input type="checkbox"/> Leski	<input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde
Puolison nimi						
Kotona asuvat lapset				Syntymäajat		
Asumismuoto	<input type="checkbox"/> Vuokra-asunto	<input type="checkbox"/> Omistusasunto	<input type="checkbox"/> Ei asuntoa	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?		

Tulotilanne/sosiaalinen tilanne:

Sosiaalinen tilanne				
<input type="checkbox"/> Opiskelija	<input type="checkbox"/> Työtön	<input type="checkbox"/> Eläkkeellä	<input type="checkbox"/> Työssä	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?
Ammatti	Työnantaja	Työsuhde alkanut		
Toimeentulo				
<input type="checkbox"/> Ansiotulo	<input type="checkbox"/> Opintoetuudet	<input type="checkbox"/> Asumistuki	<input type="checkbox"/> Työttömyysetuus, mistä?	
<input type="checkbox"/> Eläke, mistä?				
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?				

Päihdehistoria ja muut riippuvuudet:

Kerro päihteiden käytöstäsi (mitä päihteitä, kuinka usein ja kuinka kauan päihteiden käyttöä ollut?) Onko muita riippuvuuksia?

Miten päihteiden käyttö tai muu riippuvuutesi vaikuttaa elämääsi?
Onko sinulla avohoitokontaktia (esim. Riippuvuusvastaanotto, mielenterveysvastaanotto) ja ovatko käynnit säännöllisiä? Oman työntekijän nimi avohoidossa
Aiemmat kuntoutusjaksot

Haettava päivä kuntoutusjakso:

Miksi haet päivä kuntoutukseen? Millaisia tavoitteita sinulla on päivä kuntoutusjaksolle? Millaisiin asioihin toivot muutosta?
Muu tarvittava tieto, esim. ruoka-aineallergiat ja toimintaan vaikuttavat perussairaudet.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Hakemus palautettava osoitteeseen:

Riippuvuusvastaanotto

Vilhonkatu 13, 50100 Mikkeli

”Hakemus päivä kuntoutukseen

Essote

Aikuisten mielenterveys- ja päihdeavopalvelut
Vilhonkatu 13, 50100 Mikkeli