

pvm

A-klinikka Oy
Digitaaliset palvelut
Helsingintie 7 A, 3. krs
24100 Salo

Potilaan henkilötunnus

Sukunimi ja etunimet

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Suosittelun verkkoterapiaohjelma

Lähiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Diagnoosi tai pääasiallinen oire

Kotikunta

Lähtämisen syy

Esitiedot

Nykyinen sairaus

Suunnitelma

Hoidon maksajan tiedot

Maksajan nimi

Laskustusosoite ja -tiedot

Yhteyshenkilö

Puhelinnumero

Lisätiedot

Hoidon maksajan tiedot (Lisää tarvittaessa)

Maksajan nimi

Laskustusosoite ja -tiedot

Yhteyshenkilö

Puhelinnumero

Lähettäjän nimi, asema ja allekirjoitus

Poissulkukriteerit:

- ajankohtainen vakava akuutti psykiatrinen sairaus, kuten vakava masennus, mania tai ajankohtainen psykoottisuus
- selvästi kognitiivista toimintakykyä heikentävä päihteidenkäyttö tai neurologinen vaikeus
- itsemurhavaara tai akuutti itsetuhoisuus
- muu kiireellinen ja ensisijainen psykiatrisen hoidon tarve

Tarkistettava:

- potilaalla on käytössään sähköpostiosoite, nettiyhteys sekä tietokone, jossa web-kamera ja kuulokemikrofoni
- potilas ymmärtää, että verkkoterapia perustuu ammattilaisen tukemaan itsenäiseen työskentelyyn
- poissulkukriteerit eivät täyty.

Vakuutan, että poissulkukriteerit eivät täyty ja potilas soveltuu verkkoterapiaan

Lähetteen toimittaminen

Suojatulla sähköpostilla osoitteeseen: etakuntoutus@a-klinikka.fi tai [täältä](#).

Paperisena osoitteeseen:
A-klinikka/Digitaaliset palvelut
Helsingintie 7 A, 3. krs
24100 Salo