

Haen maksusitoumusta avokuntoutuksena annettavaa hoitoa varten.
Hakemukseen on liitettävä hoitomääräys.

Hakijan tiedot	Vahinkonumero	
	Sukunimi	
	Etunimet	Henkilötunnus -
	Puhelin	
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
Lisätietoja	Lisätietoja	
Allekirjoitus	Paikka ja päiväys	Allekirjoitus
		Nimenselvennys
Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella: Valtiokonttori, Sotilasvamma- ja veteraanasiat, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI tai turvapostilla (vaatii kirjautumisen)		