



## ILMOITUS HAKIJAN VAMMASTA TAI SAIRAUDESTA

**Liite** Daisy-soitin ja Luetus-palveluhakemukseen.

Tällä lomakkeella terveydenhuollon ammattihenkilö ilmoittaa Näkövammaisten liitolle palvelujen myöntämistä varten tarvittavat tiedot. Ilmoitusta ei tarvita, jos hakijalla on näkövammaiskortti. Hyväksymme vain terveydenhuollon ammattihenkilön allekirjoittaman ilmoituksen. Emme käsittele potilaskertomuksia.

### 1. Daisy-soittimen lainaaminen

Hakijalla tulee olla lääkärin toteama vamma tai sairaus, joka aiheuttaa olennaista ja pysyvää tai pitkäaikaista haittaa painetun tekstin lukemiseen ja kosketusnäytön käyttöön.

### 2. Luetus-palvelu ja äänilehdet

Hakijalla tulee olla silmälääkärin toteama vähintään 50 %:n näkövamman haitta-aste.

## HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi:

Etunimet:

Syntymäaika (pp.kk.vvvv):

Puhelinnumero:

## ILMOITTAJAN TIEDOT (toimessa oleva terveydenhuollon henkilö)

Nimi:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Ammattinimike:

Organisaatio:

**Vakuutan**, että hakijalla on

1. Daisy-soittimen lainaamiseksi lääkärin toteama painetun tekstin lukemista pitkäaikaisesti haittaava

**näkövamma / heikentynyt näkö tai**

**muu** painetun tekstin lukemista ja kosketusnäytön käyttöä pitkäaikaisesti haittaava  
**vamma tai sairaus**

2. Luetus-palvelua ja äänilehtiä varten

**silmälääkärin toteama \_\_\_\_\_ %:n näkövamman haitta-aste**

Lähetän tämän ilmoituksen hakijan suostumuksella.

Päiväys \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Hakijan tiedot tallennetaan Näkövammaisten liiton asiakas ja -jäsenrekisteriin, jonka tietosuojaselosteeseen voi tutustua osoitteessa <https://nkl.fi/tietosuojaseloste>

Voit skannata tai kuvata allekirjoitetun lomakkeen ja lähettää sen turvallisesti osoitteessa <https://luetus.fi/turvalahetys>

Lisätietoa Daisy-soittimien lainauksesta: [www.nkl.fi/daisy](http://www.nkl.fi/daisy) ja Luetus-palvelusta [www.luetus.fi](http://www.luetus.fi).