



Lisätietoja www.kela.fi/yhteistyokumppanit tai
www.kela.fi/kuntoutuspalvelut



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme
www.kela.fi/palvelunumerot



Täytä lomake huolellisesti.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme yhteyttä.

Voit toimittaa lomakkeen ja sen liitteet postitse.

1. Palveluntuottaja

Palveluntuottajan nimi

Y-tunnus

Terapiamuoto jota muutos koskee

Palveluntuottajan tilanne nyt ja ilmoitettava muutos (jos kysymys on allas- tai ratsastusterapiassa käyntimaksuilla ilmoitettavien tilojen lisäyksestä, ilmoita se kohdassa allasterapia ja ratsastusterapia)

Palveluntuottajalla on omat tai vuokratut toimitilat Palveluntuottaja on tilaton

Ilmoitettava muutos: palveluntuottaja muuttuu tilattomaksi palveluntuottaja on hankkinut omat tai vuokratut toimitilat

Ilmoitus muuttuneista tiedoista (vain muuttuneet tiedot täytetään)

Toimipisteen käyntiosoite, postinumero ja postitoimipaikka. Toimitilallinen sitoutuu siihen, että toimipiste täyttää palvelukuvauksessa toimipisteelle ja terapiatilalle asetetut vaatimukset.

Postiosoite, jos eri kuin toimipisteen osoite

Yhteyshenkilön nimi

Yhteyshenkilön puhelinnumero

Vain virkakäyttöön tarkoitettu puhelinnumero

Kelan internetsivuilla Palveluntuottajahaku-sovelluksessa näytettävät puhelinnumerot asiakkaita varten

Sähköpostiosoite

Internetsivujen osoite

Allasterapia ja ratsastusterapia (vain muuttuneet tiedot ilmoitetaan): Tiedot allasterapiatiloista/talleista joissa terapiaa toteutetaan; tilan nimi, käyntiosoite sekä onko tila vuokrattu vai toteutetaanko terapiaa maksaen käyntimaksu. Selvitys myös siitä, onko kysymys käyntimaksuilla käytettävien tilojen lisäämisestä vai korvaako uusi ilmoitettu tila. Palveluntuottajan ilmoittamat tilat täyttävät palvelukuvauksessa toimipisteelle ja terapiatilalle asetetut vaatimukset.

2. Soveltuvuusvaatimukset

Palveluntuottaja

vakuuttaa, että sillä on voimassa olevat potilasvakuutus, toiminnanvastuuvakuutus ja tapaturmavakuutus (palvelukuvaus kohta 3.3.1)

Kyllä Ei

vakuuttaa, että ilmoitettu muuttunut toimipiste täyttää palvelukuvauksen kohdassa 5.2.3 yksilöterapian toimipisteelle ja terapiatilalle asetetut vaatimukset

Kyllä Ei

sitoutuu siihen, että kaikissa sen ilmoittamissa allastiloissa allasvalvonta on palvelukuvauksen 3.3.3. mukainen.

Kyllä Ei

3. Lasten ja nuorten fysioterapian ja toimintaterapian toimitilan muutos

i Tämän kohdan täyttää vain sellainen palveluntuottaja jolla on sopimus lasten ja nuorten fysioterapiasta tai toimintaterapiasta.

Fysioterapia:

Fysioterapian toimipisteessä on kuntosali tai LHT-Sali

Kyllä Ei

Fysioterapian toimipisteessä on lasten ja nuorten terapian toteuttamiseen vähintään 1 muunneltava vähintään 30m² tila.

Kyllä Ei

Toimintaterapia:

Toimintaterapian toimipisteessä on harjoituskeittiö

Kyllä Ei

Toimintaterapian toimipisteessä on lasten ja nuorten terapian toteuttamiseen vähintään 1 muunneltava vähintään 30m² tila.

Kyllä Ei