

## Dokumentin merkinnät

- **Siniset tekstit** ovat järjestelmää koskevia toteutusohjeita.
- **Vihreät tekstit** ovat järjestelmää koskevia viitteellisiä arvoja.
- **Punaiset tähdet** (\*) ovat pakollisia täytettäviä kenttiä.
- **Lilat tekstit** ovat ohjeita täyttäjälle, jotka näkyvät järjestelmässä, mutta eivät tulostu todistukselle.
- **Mustat tekstit** ovat kaikille näkyviä ja tulostuvia tietoja (paitsi kuvaikonit).

Tämän dokumentin lisäksi on tuotettu THL-koodistopalvelinmääritykset, joissa on kuvattu vastaavat asiat.



Saat tarkempia tietoja etuuksista ja korvauksista verkkosivuilta [Terveystieteiden ja lääketieteen tutkimuskeskus | Kumppanit | Kela](#).



Voit kysyä lisää [Kelan etuusasioiden palvelunumeroista](#) tai [lääkäreiden palvelunumeroista](#).

## Henkilötiedot

Henkilötunnus (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.*

Ikä (*Vapaa kenttä*) *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.*

Sukunimi ja etunimet (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.*

## Lausunnon tarkoitus

**i** Valitse lausunnon tarkoitus. Voit tehdä lausunnon samalla kertaa yhtä tai useampaa etuutta tai tarkoitusta varten. Jos valitset lausunnon tarkoitukseksi *muun tarkoituksen*, kerro, mitä tarkoitusta varten laadit lausunnon. Lausunnon tarkoitus määrittelee lausunnon sisältöä jatkossa.

Verkkosivulta [Henkilöasiakkaat ja sairastaminen \(kela.fi\)](#) voit tarkistaa etuuden myöntämisen ja korvausoikeuden perusteet.

Vaatimukset lausuntojen sisällöstä löydät seuraavilta sivuilta:

- [Terveystieteiden ja lääketieteen tutkimuskeskus \(kela.fi\)](#)
- [Lääkärinlausunnot ja -todistukset eri etuuksissa \(kela.fi\)](#)
- [Lääkkeet ja lääkekorvaukset \(kela.fi\)](#)

*Jokin kohta tai jotkin kohdat pakko valita.*

### Työkyky

- Sairauspäiväraha
- Osasairauspäiväraha
- Työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista
- Kuntoutustuki tai työkyvyttömyyseläke
- Osakuntoutustuki tai osatyökyvyttömyyseläke
- Työuraeläke

### Kuntoutus

- Ammatillinen kuntoutus
- Harkinnanvarainen lääkinnällinen kuntoutus
- Kuntoutuspsykoterapia
- Vaativa lääkinnällinen kuntoutus
- Nuoren kuntoutusraha

### Vammaisetuudet

- Lapsen vammaistuki
- Aikuisen vammaistuki
- Eläkettä saavan hoitotuki

### Lääkkeet

- Lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus

### Muu tarkoitus

- Lausunto muuta tarkoitusta varten.

Kuvaa, mitä tarkoitusta varten laadit lausunnon. (*Vapaa kenttä*) \* *Pakko täyttää, jos "lausunto muuta tarkoitusta varten" on valittu.*

## Olennaiset työ- ja toimintakykyyn vaikuttavat sairaudet ja vammat tärkeysjärjestyksessä

Tämä osio ei sisälly lausuntoon, jos lausunnon tarkoituksena on valittu vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

📌 Täytä olennaiset henkilön työ- ja toimintakykyyn vaikuttavat sairaudet ja vammat. Täytä vähintään 1 diagnoosi. Diagnooseja voi olla enintään 10. Luettele diagnoosit tärkeysjärjestyksessä ICD-koodeineen.

Lisää vähintään 1 diagnoosi, enintään 10 diagnoosia.

ICD-koodi (Vapaa kenttä) \* Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

ICD-teksti (Vapaa kenttä) \* Teksti pitää olla muokattavissa. Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

## Sairautiedot

Tämä osio ei sisälly lausuntoon, jos lausunnon tarkoituksena on valittu vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

Esitiedot (Vapaa kenttä) \* Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

📌 Täytä esitietoihin potilaan nykyiseen sairauteen tai pääasialliseen terveysongelmaan liittyvät tiedot. Näitä ovat esimerkiksi

- sairauden tai terveysongelmien alkaminen ja kulku
- potilaan kertomat subjektiiviset oireet
- mahdolliset sairauden aikaisemmat vaiheet ja hoidot.

Kliinisen tutkimuksen päivämäärä (Päivämäärä) \* Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

Nykytila (kliininen tutkimus eli status) (Vapaa kenttä) \* Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

📌 Kirjaa tiedot kliinisestä tutkimuksesta ja haastattelusta, jotka olet tehnyt potilaan senhetkisestä tilasta.

Tutkimukset ja mittaukset (Vapaa kenttä)

📌 Kirjaa muiden lausunnon tarkoituksen kannalta olennaisten tutkimusten ja mittausten tulokset. Näitä ovat esimerkiksi laboratoriotutkimukset ja kuvantamistutkimukset.

Pituus (Vapaa kenttä) Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.

Paino (Vapaa kenttä) Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.

Painoindeksi (Vapaa kenttä) Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.

Painon mittauksen päivämäärä (pp.kk.vvvv) \* Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä. Tieto on pakollinen vain, jos paino on annettu.

Yhteenveto sairaustiedoista ja sairauden ennusteesta (Vapaa kenttä) \* Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

📌 Kirjaa diagnoosin perusteet, jotka pohjautuvat potilaan haastatteluun ja tutkimuksiin. Kuvaa myös sairauden ennuste.

## Toimintakyky

*Tämä osio ei sisälly lausuntoon, jos lausunnon tarkoituksena on valittu vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.*

Kuvaus sairauden tai vamman vaikutuksesta potilaan toimintakykyyn (*Vapaa kenttä*) \*Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoitus on vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

📌 Kirjaa tiedot potilaan kyvystä ja edellytyksistä selviytyä arjen toimintojen fyysisistä, psyykkisistä, sosiaalisista ja kognitiivisista vaatimuksista sekä näihin liittyvästä kehityksestä tai muutoksesta.

Arjen toiminnoilla tarkoitetaan työn, opiskelun, vapaa-ajan ja harrastusten toimintoja, niistä selviytymistä sekä itsestä ja toisista huolehtimista. Toimintakykyyn kuuluvat myös kehon eri elinjärjestelmien toiminnot ja niihin liittyvät rakenteet, jotka luovat edellytykset ihmisen toiminnalle.

Kirjaa myös tiedot ympäristökäyttäjistä, jotka vaikuttavat potilaan toimintakykyyn. Havainnot voivat olla peräisin haastatteluista, havainnoinnista tai erilaisista toimintakykymittareista.

## Työ- ja opiskelukyky

*Tämä osio ei sisälly lausuntoon, jos lausunnon tarkoituksena on valittu vain vammaisetuudet, lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.*

Potilaan nykyinen ammatti. Kuvaus potilaan nykyisestä työstä tai opiskelusta. Jos kyse on lapsesta, kuvaus varhaiskasvatuksesta tai koulunkäynnistä. (*Vapaa kenttä*) \*Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on vain jokin vammaisetuus, lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

Työnantaja(t) (*Vapaa kenttä*)

Koulutus- ja työhistoria (*Vapaa kenttä*) \*Tieto on pakollinen, jos lausunnon tarkoitus on kuntoutustuki tai työkyvyttömyyseläke tai ammatillinen kuntoutus.

Arvio sairauden vaikutuksesta potilaan työ- tai opiskelukykyyn ja suunnitelma työhön tai opiskelemaan palaamisesta. Jos kyse on lapsesta, arvio sairauden vaikutuksesta lapsen suoriutumiseen varhaiskasvatuksessa tai koulunkäynnissä. (*Vapaa kenttä*) \*Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on vain jokin vammaisetuus, lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

## Tutkimus- ja hoitosuunnitelma

*Tämä osio ei sisälly lausuntoon, jos lausunnon tarkoituksena on valittu vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.*

Tutkimus- ja hoitosuunnitelma (*Vapaa kenttä*) \*Tieto ei ole pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

📌 Kuva potilaan terveydentilasta, tutkimuksesta, hoidosta ja niiden järjestämisestä laadittu suunnitelma. Kuva myös tutkimuksen ja hoidon aikataulu sekä hoidon tavoitteet ja odotettavissa olevat tulokset.

Kuvaa kuntoutussuunnitelma osiossa *Kuntoutussuunnitelma, tavoitteet ja aikataulu*.

## Työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista

*Tämä osio sisältyy lausuntoon vain, jos lausunnon tarkoituksena on valittu työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.*

Arvio jäljellä olevasta työkyvystä (*Vapaa kenttä*) \*Tieto on pakollinen vain, jos lausunnon tarkoitus on työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

Selvitys työssä jatkamisen mahdollisuuksista (*Vapaa kenttä*) \*Tieto on pakollinen vain, jos lausunnon tarkoitus on työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.

## Arvio kuntoutustarpeesta ja kuntoutussuunnitelma

*Tämä osio ei sisälly lausuntoon, jos lausunnon tarkoituksena on valittu vain lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.*

Arvio ammatillisen tai lääkinällisen kuntoutuksen tarpeesta \* (Vapaa kenttä) *Tieto on pakollinen vain, jos lausunnon tarkoituksena on sairauspäiväraha, osasairauspäiväraha, kuntoutus, kuntoutustuki, työkyvyttömyyseläke, osakuntoutustuki tai osatyökyvyttömyyseläke.*

**i** Arvioi potilaan ammatillisen tai lääkinällisen kuntoutuksen tarve. Onko kuntoutus arvioi mukaan tarpeen työ- ja toimintakyvyn kohentamiseksi tai ylläpitämiseksi, kun otetaan huomioon sairauden hoidollinen vaihe?

Kuntoutussuunnitelma, tavoitteet ja aikataulu \* (Vapaa kenttä) *Tieto on pakollinen vain, jos lausunnon tarkoituksena on kuntoutus.*

**i** Kuvaa potilaan kuntoutusta ja sen järjestämistä koskeva suunnitelma. Kuvaa myös kuntoutuksen tavoitteet, odotettavissa olevat tulokset ja aikataulu. Kirjaa lisäksi ehdotus kuntoutuksesta ja toteuttajatahosta.

## Työkykyä koskeva johtopäätökset

*Tämä osio ei sisälly lausuntoon, jos lausunnon tarkoituksena on valittu vain vammaisetuudet, lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus, muu lausunto tai työterveyshuollon lausunto työssä jatkamisen mahdollisuuksista.*

**i** Mikä tai mitkä ovat potilaan työkykyä koskevat johtopäätöksesi? Valitse yksi tai useampi kohta.

*Yksi tai useampi kohta on pakko valita.*

- Suositan potilaalle sairauspäivärahaa. *Tieto on sallittu, jos todistuksen tarkoituksena on sairauspäiväraha.* Pidän potilasta työkyvyttömänä omaan työhönsä tai siihen läheisesti verrattavaan työhön ajalla pp.kk.vvvv - pp.kk.vvvv. (ajanjakso). *Loppupäivämäärä ei ole pakollinen.* Koska työkyvyttömyyden on arvioitu jatkuvan toistaiseksi, tässä näkyy vain sen alkamispäivä. *Näytetään vain, jos loppupäivämäärää ei ole annettu.*
- Suositan potilaalle osasairauspäivärahaa. Osa-aikaisen (40-60%) työn tekeminen ei vaaranna potilaan terveyttä ja toipumista. *Tieto on sallittu, jos todistuksen tarkoituksena on osasairauspäiväraha.* Pidän potilasta työkyvyttömänä omaan työhönsä tai siihen läheisesti verrattavaan työhön ajalla pp.kk.vvvv - pp.kk.vvvv. (ajanjakso). *Loppupäivämäärä ei ole pakollinen.* Koska työkyvyttömyyden on arvioitu jatkuvan toistaiseksi, tässä näkyy vain sen alkamispäivä. *Näytetään vain, jos loppupäivämäärää ei ole annettu.*
- Suositan potilaalle kuntoutustukea tai työkyvyttömyyseläkettä *Tieto on sallittu, jos todistuksen tarkoituksena on kuntoutustuki tai työkyvyttömyyseläke.* Pidän potilasta työkyvyttömänä ajalla pp.kk.vvvv - pp.kk.vvvv. (ajanjakso). *Loppupäivämäärä ei ole pakollinen.* Koska työkyvyttömyyden on arvioitu jatkuvan toistaiseksi, tässä näkyy vain sen alkamispäivä. *Näytetään vain, jos loppupäivämäärää ei ole annettu.*
- Suositan potilaalle osakuntoutustukea tai osatyökyvyttömyyseläkettä *Tieto on sallittu, jos todistuksen tarkoituksena on osakuntoutustuki tai osatyökyvyttömyyseläke.* Pidän potilasta osittain työkyvyttömänä ajalla pp.kk.vvvv - pp.kk.vvvv. (ajanjakso). *Loppupäivämäärä ei ole pakollinen.* Koska osittaisen työkyvyttömyyden on arvioitu jatkuvan toistaiseksi, tässä näkyy vain sen alkamispäivä. *Näytetään vain, jos loppupäivämäärää ei ole annettu.*
- Suositan potilaalle työuraeläkettä. *Tieto on sallittu, jos todistuksen tarkoituksena on työuraeläke.* Pidän potilaan mahdollisuuksia jatkaa työssä pysyvästi heikentyneinä, mutta en pidä häntä työkyvyttömänä.
- En ota kantaa potilaan työkykyyn. *Tieto on sallittu aina.*
- Pidän potilasta työkykyisenä. *Tieto on sallittu aina.*

## Vammaisetuudet

Tämä osio sisältyy lausuntoon vain, jos lausunnon tarkoituksena on valittu lapsen vammaistuki, aikuisen vammaistuki tai eläkettä saavan hoitotuki.

Kuvaus sairauden tai vamman vaikutuksista potilaan arjen toimintoihin: liikkuminen, apuvälineet, pukeutuminen, hygieniasta huolehtiminen, ruokailu, vuorovaikutus, asioiden hoitaminen ja muistaminen, näkeminen, kuuleminen, lääkitys ja sairauden hoito, kodinhoito, asiointi kodin ulkopuolella. (Vapaa kenttä) \*Tieto on pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on aikuisen vammaistuki tai eläkettä saavan hoitotuki.

📌 Kuvaava sairauden vaikutuksia seuraaviin potilaan arjen toimintoihin: liikkumiseen, apuvälineiden käyttöön, pukeutumiseen, hygieniasta huolehtimiseen, ruokailuun, vuorovaikutukseen, asioiden hoitamiseen ja muistamiseen, näkemiseen, kuulemiseen, lääkitykseen ja sairauden hoitoon, kodinhoitoon sekä asioimiseen kodin ulkopuolella.

Miten lapsen huolenpito eroaa terveestä lapsesta? Millaista ylimääräistä työtä tai sidonnaisuutta sairaudesta tai vammasta aiheutuu esimerkiksi liikkumisen avustamisessa, ruokailussa, vuorovaikutuksessa tai hygieniassa? Tukitoimet koulussa tai varhaiskasvatuksessa? Kuntoutus, apuvälineet? (Vapaa kenttä) \*Tieto on pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on lapsen vammaistuki.

📌 Kuvaava lapsen toimintakykyä ja arjessa pärjäämistä näistä näkökulmista: Miten lapsen huolenpito eroaa tilanteesta, jossa lapsella ei olisi arjen toimintoihin vaikuttavaa sairautta tai vammaa? Millaista lisätyötä tai sidonnaisuutta lapsen sairaudesta tai vammasta aiheutuu esimerkiksi liikkumisen avustamisessa, ruokailussa, vuorovaikutuksessa tai hygieniasta huolehtimisessa? Millaisia tukitoimia tarvitaan koulussa tai varhaiskasvatuksessa? Millaista kuntoutusta ja millaisia apuvälineitä lapsi tarvitsee?

Mistä alkaen potilaan selviytyminen arjessa on heikentynyt? (Ajanjakso) \*Kohta on pakollinen, jos lausunnon tarkoituksena on lapsen vammaistuki, aikuisen vammaistuki tai eläkettä saavan hoitotuki.

## Lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus

Tämä osio sisältyy lausuntoon vain, jos lausunnon tarkoituksena on valittu lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus.

Mahdollisuus ilmoittaa 10 diagnoosia.

Sairaus, jonka perusteella korvausoikeutta haetaan.

📌 Täytyy vähintään 1 diagnoosi. Diagnooseja voi olla enintään 10.

ICD-koodi (Vapaa kenttä) \* Ilmoitettava vähintään yksi. Tieto on pakollinen vain, jos lausunnon tarkoituksena on lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus.

ICD-teksti (Vapaa kenttä) \* Teksti pitää olla muokattavissa. Tieto on pakollinen vain, jos lausunnon tarkoituksena on lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus.

Kuvaava korvausoikeuden edellyttämät tiedot potilaan sairaudesta, sen hoidosta ja hoitosuunnitelmasta (Vapaa kenttä) \*

📌 Täytyy korvausoikeuden edellyttämät tiedot potilaan sairaudesta, sen hoidosta ja hoitosuunnitelmasta. Tarkasta korvausoikeuksien edellytykset verkkosivulta [Lääkkeiden ja kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeudet \(kela.fi\)](#).

Korvausoikeuden numero (Vapaa kenttä) 📌 Löydät korvausoikeuden numeron verkkosivulta [Lääkkeiden ja kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeudet \(kela.fi\)](#)

Kiirehtimismerkintä. Lääketieteellisistä syistä lääkehoito täytyy aloittaa välittömästi.

## Etävastaanotto

Lausunto perustuu etävastaanottoon.

📌 Valitse, jos lausunto perustuu pelkästään etävastaanottoon.

## Muut lausuntoon liittyvät arvioinnit ja tutkimus- tai mittaustulokset

Liitä tähän tekstinä muut lausuntoon liittyvät arvioinnit, tutkimukset ja selvitykset (esimerkiksi muiden ammattihenkilöiden tekevät arvioinnit) (*Vapaa kenttä*)

### Lausunnon laatija

📌 Lausunnossa täytyy aina olla sen laatijan tiedot. Laatija vakuuttaa lausunnon sisällön kunnian ja omantunnon kautta.

#### Vakuutan edellä olevan kunniani ja omantuntoni kautta.

Paikka (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.*

Aika (*Päivämäärä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.*

Lääkärin nimi (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.*

Yksilöintitunnus (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.*

Lääkärin erikoisala (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä. Pakollinen, jos laatijalla on erikoistumisala.*

Erikoistuvan lääkäriin erikoistumisala (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä. Pakollinen, jos laatija on erikoistuva lääkäri.*

Lääkärin toimipaikka (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.* 📌 Jos laadit lausunnon vaativaa lääkinnällistä kuntoutusta varten, täytä lausuntoon toimipaikkasi tarkka osoite päätöksen lähettämistä varten.

Lääkärin toimipaikan puhelinnumero (*Vapaa kenttä*)

Hoitava yksikkö (*Vapaa kenttä*) 📌 Täytä lausuntoon hoitava yksikkö, jos lääkekorvausoikeus sitä edellyttää. Tarkista edellytys verkkosivulta [Lääkkeiden ja kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeudet \(kela.fi\)](#).

Lausunnon laatija on allekirjoittanut lausunnon. \* *Jos lausunnon laatija on allekirjoittanut lausunnon.*

### Lausunnon lähettäjän allekirjoitus

*Jos lausunnon laatija ei ole allekirjoittanut ja lähettänyt lausuntoa, lisätään lausuntoon Lausunnon lähettäjän allekirjoitus -osio. Lausunnon lähettäjän tulee olla lääkäri.*

📌 Täytä lausunnon lähettäjän tiedot, jos lausunnon laatija ei ole allekirjoittanut ja lähettänyt lausuntoa.

Paikka (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä. Tieto on pakollinen, jos lausunnon laatija on eri henkilö kuin lähettäjä.*

Aika (*Päivämäärä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä. Tieto on pakollinen, jos lausunnon laatija on eri henkilö kuin lähettäjä.*

Lääkärin nimi (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä. Tieto on pakollinen, jos lausunnon laatija on eri henkilö kuin lähettäjä.*

Yksilöintitunnus (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä. Tieto on pakollinen, jos lausunnon laatija on eri henkilö kuin lähettäjä.*

Lääkärin erikoisala (*Vapaa kenttä*) *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä. Tieto on pakollinen, jos lausunnon laatija on eri henkilö kuin lähettäjä ja lähettäjällä on erikoisala.*

Erikoistuvan lääkäriin erikoistumisala (*Vapaa kenttä*) *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä. Tieto on pakollinen, jos lausunnon laatija on eri henkilö kuin lähettäjä ja lähettäjä on erikoistuva lääkäri.*

Lääkärin toimipaikka (*Vapaa kenttä*) \* *Tieto voidaan hakea automaattisesti potilastietojärjestelmästä.*

📌 Jos laadit lausunnon vaativaa lääkinnällistä kuntoutusta varten, täytä lausuntoon toimipaikkasi tarkka osoite päätöksen lähettämistä varten. *Tieto on pakollinen, jos lausunnon laatija on eri henkilö kuin lähettäjä.*

Lääkärin toimipaikan puhelinnumero (*Vapaa kenttä*)

Hoitava yksikkö (*Vapaa kenttä*) 📌 Täytä lausuntoon hoitava yksikkö, jos lääkekorvausoikeus sitä edellyttää. Tarkista edellytys verkkosivulta [Lääkkeiden ja kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeudet \(kela.fi\)](#)