

Serviceproducentens namn och kod _____

--	--	--	--	--	--

Namn på och tel.nr till kontaktperson _____

Materialets innehåll:

Antal vårdanmälningar

<input type="checkbox"/>	Socialvården, avslutade vårdperioder för tiden ____ / ____ - ____ / ____ 20____	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Socialvården, klientinventering 31.12.20____	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Hälso- och sjukvården, avslutade vårdperioder för tiden ____ / ____ - ____ / ____ 20____	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Hälso- och sjukvården, klientinventering 31.12.20____	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Inventering inom hemvården 30.11. 20____	<input type="text"/>

I vilken form sänds materialet?

Uppgifterna lagrade med hjälp av HILMO-PC-programmet på diskett, skiva eller minnespinne

Uppgifterna lagrade med hjälp av ett program från en kommersiell tillverkare på diskett, skiva eller minnespinne

Uppgifterna lagrade med hjälp av en egen programvara på diskett, skiva eller minnespinne

På Unix DAT-band

I annan form. Vilken? _____

På blanketter

Om materialet sänds på blanketter ber vi Er i tabellen här nedan anteckna de preciseringar Ni använt

Precisering av koden för serviceproducenten/Verksamhetsstället		Verksamhetsställets vårdplatser 31.12 (antal)
Kod	Förklaring	

Obs! Returneras som rekommenderat brev

THL/Hilmo
PB 30, 00271 HELSINGFORS
Rajja Kuronen
Tel. 020 610 7477