

Tilauspäivä \_\_.\_\_.20\_\_

**Turvapuhelinkäyttäjän taustatiedot kotihoitoa varten****Käyttäjän tiedot**

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Etu- ja sukunimi \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Äidinkieli

- Suomi  
 Ruotsi  
 Muu \_\_\_\_\_

Ovikoodi \_\_\_\_\_ Turvakotelon tarkempi sijainti ja numerokoodi vara-avainta varten \_\_\_\_\_

Jos turvakotelo ei ole mahdollista asentaa, huolehtii tilaaja vara-avaimen luovutettavaksi kotihoidolle turvapuhelimen asennusajankohtana.

**Tilattavat palvelut**

- 4G turvapuhelin sis. rannekkeen tai kaulanauhan  
 GPS paikantava turvakello

Lisälaitteet (vaativat toimiakseen 4G turvapuhelimen):

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lisäranneke tai riipus                    | <input type="checkbox"/> Hellahälytin (äänihälytys)                               | <input type="checkbox"/> Vuotovahti      |
| <input type="checkbox"/> Ovihälytin                                | <input type="checkbox"/> Hellavahti sis. palvelun (sähkökytkentä omakustanteinen) | <input type="checkbox"/> Vetonaruhälytin |
| <input type="checkbox"/> Älykäs ovivahti kokonaisuus sis. sensorit | <input type="checkbox"/> Häkähälytin  | <input type="checkbox"/> Painikeavustin  |
| <input type="checkbox"/> Palohälytin                               | <input type="checkbox"/> Kaatumishälytin  |  |

**Lähiomaiset**

1. Nimi \_\_\_\_\_ puh. \_\_\_\_\_

2. Nimi \_\_\_\_\_ puh. \_\_\_\_\_

**Auttajatahot**

- Nimi \_\_\_\_\_ puh. \_\_\_\_\_  Avain/turvakotelo  
 Nimi \_\_\_\_\_ puh. \_\_\_\_\_  Avain/turvakotelo  
 Kotihoito \_\_\_\_\_ puh. \_\_\_\_\_  Avain/turvakotelo

Taustatietojen lisäksi täytetään **Palveluhakemus kotihoitoon** lomake, joka löytyy osoitteesta:<https://www.kalliopp.fi/lomakkeet-ja-ohjeet>. Lomakkeiden palautus osoitteeseen:

Peruspalvelukuntayhtymä Kallio / Kotihoito, Palveluneuvonta, Varastotie 2, 84100 Ylivieska.