

TURVAPUHELINPALVELUHAKEMUS

Henkilötiedot

Yhteystiedot

Etunimi	Katuosoite
Toinen nimi	Katunumero
Sukunimi	Kaupunki
Henkilötunnus	Postinumero
Syntymäaika	Puhelinnumero

Laitteet

- Addsecure turvapuhelin (2G) vuokralaitteena 27,55 €/kk
- Addsecure turvapuhelin asennusmaksu/opastusmaksu 12€/asennus
- Addsecure lisärannehälytin 4,50 e/kk
- Hälytysmaksu 12,00 €/käynti
- Addsecure turvapuhelin ja älykäs ovivahti 57,50 € /kk
- Addsecure paikantava turvakello 49 € /kk
- Addsecure paikantava turvakello soittomahdollisuudella 59 € /kk
- Addsecure paikantava turvakello soittomahdollisuudella sekä turva-alueen määrittelymahdollisuudella 69 € /kk

Säännöllisen kotihoidon asiakkaalta ei peritä turvapuhelimen hälytysmaksua. Asiakas maksaa laitevuokraa sen kuukauden loppuun, kun hän on palauttanut laitteen kotihoitoon.

Yhteyshenkilöt/auttajaryhmä

Etunimi ja sukunimi

Puhelinnumero

- Yhdyshenkilö toimii auttajana
- Yhdyshenkilö on omainen
- Ilmoitus yhdyshenkilölle, jos turvahälytyksen johdosta soitetaan suoraan 112

Terveydentila

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perusterve | <input type="checkbox"/> Keuhkosairaus |
| <input type="checkbox"/> Sydänsairaus | <input type="checkbox"/> Keskushermostosairaus |
| <input type="checkbox"/> Endokrinologinen sairaus | <input type="checkbox"/> Neurologinen sairaus |
| <input type="checkbox"/> Psykkinen sairaus | <input type="checkbox"/> Muistisairaus |
| <input type="checkbox"/> Verenohennuslääkitys | |

Riskit

- Ei riskiä
- Obeesi/kaksi kantajaa
- Tarttuva tauti (MRSA, ESBL, HIV tms.)
- Väkivaltainen (asiakas tai omainen)
- Koira/Kissa

Avaintieto

Asiakas sitoutuu luovuttamaan kodin avaimen tai järjestämään avainpiilon turvapuhelinhälytyksiä varten ennen turvapuhelimen asentamista. Turvapuhelimen asennuksen suorittaa kotihoidon henkilöstö.

Hakija antaa allekirjoituksellaan luvan turvapalvelun järjestämistä koskevien sosiaali- ja terveystietojen tarkistamiseen. Mikäli asiakkaalle tilataan paikantava turvakello, antaa hän allekirjoituksellaan luvan sijaintinsa paikantamiseen tarvittaessa esim. turvarajan ylittyessä tai hälytyssoiton yhteydessä.

Paikka ja aika _____ 20____

Hakijan allekirjoitus

Paikka ja aika _____ 20____

Hakemuksen teossa avustaneen henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen palautus: Palveluohjaus, Savonkatu 39, 79100 Leppävirta