

### KÄYTTÄJÄN TIEDOT

Etunimi \_\_\_\_\_ Sukunimi \_\_\_\_\_

Hetu \_\_\_\_\_ Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_ Postinumero ja -paikka \_\_\_\_\_

### TARVITTAVAT PALVELUT

- Paketti 1 (vain hälytysmahdollisuus kellosta)
- Paketti 2 (hälytysmahdollisuus ja kelloon soittamisen mahdollisuus)
- Paketti 3 (hälytysmahdollisuus, kelloon soittamisen mahdollisuus ja turvarajan asettamisen mahdollisuus)

Turvarajan säde: \_\_\_\_ 500 m \_\_\_\_ 1000 m \_\_\_\_ 1500 m \_\_\_\_ 2000 m

### LÄHEISET, JOTKA SEURAAVAT HENKILÖN LIIKKUMISTA JA PYSTYVÄT SOITTAMAAN TURVAKELLOON

1. klo \_\_\_\_\_ Nimi \_\_\_\_\_ puhelin \_\_\_\_\_

2. klo \_\_\_\_\_ Nimi \_\_\_\_\_ puhelin \_\_\_\_\_

3. klo \_\_\_\_\_ Nimi \_\_\_\_\_ puhelin \_\_\_\_\_

### TURVAKELLON KÄYTTÄJÄN TERVEYDENTILAAN LIITTYVIÄ TIETOJA

- sydänsairaus, mikä? \_\_\_\_\_  diabetes
- verenpainetauti  verenohennuslääkitys  sydämentahdistin
- keskushermostosairaus, mikä? \_\_\_\_\_
- muistisairaus, mikä? \_\_\_\_\_
- keuhkosairaus  keuhkohtaumatauti  astma  happirikastin  kuulolaite

Muu sairaus: \_\_\_\_\_

Allergiat: \_\_\_\_\_ Onko talossa lemmikkieläintä? \_\_\_\_\_

Liikkumisen apuväline: \_\_\_\_\_

### TURVAKELLON KÄYTTÄJÄN ALLEKIRJOITUS

Pvm \_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Nimenselvennys \_\_\_\_\_

Turvakellon tilaajan tiedot (jos eri kuin käyttäjä) Nimi \_\_\_\_\_ puh. \_\_\_\_\_