

AVAIMEN SÄILYTYS-PAIKKA (avainboksin koodi) \_\_\_\_\_

(Ensisijainen avaimen säilytyspaikka avainboksi, kerrostalossa neuvoteltavissa)

**KÄYTTÄJÄN TIEDOT**

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

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

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

**TARVITTAVAT PALVELUT**

- Turvapuhelin GSM- linjaan  Lisäranneke (samassa talossa asuvalle oma ranneke)
- Ovihälytin  Palovaroitin

**LAITTEEN ASENNUS**

- TP-asennus palveluna 12 €  TP-asennus itse

**AUTTAJATAHOT** (kenelle ohjataan hälytyskäynnit? Aina viimesijainen vastaaja on kotihoito 24 / 7)

1. klo \_\_\_\_\_ nimi \_\_\_\_\_ puhelin \_\_\_\_\_

2. klo \_\_\_\_\_ nimi \_\_\_\_\_ puhelin \_\_\_\_\_

3. klo \_\_\_\_\_ nimi \_\_\_\_\_ puhelin \_\_\_\_\_

**TURVAPUHELINKÄYTTÄJÄN 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: \_\_\_\_\_

**LÄHIOMAISET**1. nimi \_\_\_\_\_ puhelin \_\_\_\_\_  ilmoitus, jos tilataan ambulanssi?2. nimi \_\_\_\_\_ puhelin \_\_\_\_\_  ilmoitus, jos tilataan ambulanssi?3. nimi \_\_\_\_\_ puhelin \_\_\_\_\_  ilmoitus, jos tilataan ambulanssi?**TURVAPUHELIMEN KÄYTTÄJÄN ALLEKIRJOITUS**

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

Nimenselvennys \_\_\_\_\_

Turvapuhelimen tilaajan tiedot (Jos eri kuin käyttäjä) Nimi \_\_\_\_\_ puh. \_\_\_\_\_