



Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon Turvapuhelinhakemus
kuntayhtymä
Kotona asumista tukevat palvelut

Sukunimi	
Etunimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Asiakkaan oma puhelinnumero	
Turvapuhelin liittymän puhelinnumero	
	Huom. Puhelin nro ei saa olla salainen, Prepaid-liittymä eikä saldorajoitteinen
Kotihoidon tiimin turvapuhelimen numero (kotihoito laittaa)	7-14:
	14-21:
	21-07:
Ovihälytin	Kyllä _____ Ei _____
Asiakkaan sairaudet ja allergiat	
Kotilääkitysohjeen paikka kotona ja lääkehoidon toteuttaminen	
Apuvälineet	
Orientaatio – esim. muistivaikeuksia	
Lähiomainen, keneen voi ottaa yhteyttä	
Muuta huomioitavaa esim. hoitotahto, riskitiedot, edunvalvonta	
Avainten luovuttaminen	_____ kpl _____ päivämäärä
Kotihoidon sähköinen ovenavaus	_____ käytössä _____ ei käytössä
Asiakkaan/ omaisen allekirjoitus ja nimenselvitys ja päivämäärä	

Hakemuksen palautus kotihoitoon:

Hyrnsalmi	Laskutie 2 C 10, 89400 Hyrnsalmi
Kajaani	Linnankatu 6 B 1.krs, 87100 Kajaani
Kuhmo	Koulukatu 10, 88900 Kuhmo
Paltamo	Sairaالاتie 7, 88300 Paltamo
Ristijärvi	Aholantie 30 A 1, 88400 Ristijärvi
Sotkamo	Keskuskatu 9, 88600 Sotkamo
Suomussalmi	Välskärinkuja 2, 89600 Suomussalmi
Vuolijoki	Papintie 2, 88270 Vuolijoki