



**Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon Turvapuhelinhakemus**  
**kuntayhtymä**  
Ikäihmisten 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 nimenselvennys ja päivämäärä	

Hakemuksen palautus kotihoitoon:

Hyrnsalmi  
Kajaani eteläinen ja keskusta  
Kajaani pohjoinen  
Vuolijoki  
Kuhmo  
Paltamo  
Ristijärvi  
Sotkamo  
Suomussalmi

Laskutie 2 C 10, 89400 Hyrnsalmi  
Linnankatu 6 B, 87100 Kajaani  
Seminaarinkatu 2, Intteri, 87100 Kajaani  
Papintie 2, 88270 Vuolijoki  
Koulukatu 10, 88900 Kuhmo  
Sairaالاتie 7, 88300 Paltamo  
Koulutie 7, 88400 Ristijärvi  
Keskuskatu 9, 88600 Sotkamo  
Välskärinkuja 2, 89600 Suomussalmi