



Sukunimi	
Etunimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Asiakkaan oma puhelinnumero	
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:

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

Laskutie 2 C 10, 89400 Hyrynsalmi
Linnankatu 6 B, 87100 Kajaani
Seminaarinkatu 2, Intteri, 87100 Kajaani
Papintie 2, 88270 Vuolijoki
Koulukatu 10, 88900 Kuhmo
Sairaالاتie 7, 88300 Paltamo
Aholantie 25, 88400 Ristijärvi
Keskuskatu 9, 88600 Sotkamo
Välskärinkuja 2, 89600 Suomussalmi