

Skjemaet sendes til:

Kongsvinger kommune  
Service- og forvaltningsenheten  
Postboks 900  
2226 Kongsvinger



## Bestilling av trygghetsalarm

Det er ingen tildelingskriterier for å kunne få en trygghetsalarm; alle som ønsker seg det får leie slik alarm.

### Vi ber deg fylle ut følgende skjema:

#### Personopplysninger

Fortrolig informasjon til Kongsvinger kommune og Doros Trygghetsentralen

Skjema kan kun sendes per post. E-post og faks skal ikke benyttes, jf lov om personopplysninger

Navn:	Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>
Adresse:	Oppgang/etasje: /
Postnr./-sted:	
Tlf.:	Mobil:
Fødsels- og personnummer:	
E-post:	

## Helseopplysninger

Vekt:	Høyde:	Bevegelse	Syn:	Hørsel:
kg	cm	God <input type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Dårlig <input type="checkbox"/>	God <input type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Dårlig <input type="checkbox"/>	God <input type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Dårlig <input type="checkbox"/>

Sykdomsbilde og beskrivelse av egenomsorgsnivå:

Medikamenter (*får du ikke plass her, legg ved en liste over medikamentene du bruker*):

Hjelpemidler:

Aktivitetensmønster (rutiner/daglige gjøremål):

**Andre relevante opplysninger:**

Har hjemmesykepleie:

Ja:  Nei:

Har hjemmehjelp:

Ja:  Nei:

Fastlege/legevakt/annen hjelp:

## Kontaktpersoner

Navn kontakt 1:			
Adresse:	Postnr. /poststed:	Tlf. arbeid:	
Slektsforh.:	Nøkkel, J/N:	Tlf. privat:	Tlf. mobil:
E-post:			
Navn kontakt 2:			
Adresse:	Postnr. /poststed:	Tlf. arbeid:	
Slektsforh.:	Nøkkel J/N:	Tlf. privat:	Tlf. mobil:
E-post:			

## Utfyllende informasjon

--

## Bestilling

Digital trygghetsalarm med brannvarsling

Røykvarsler og nøkkelboks monteres samtidig med utlevering av trygghetsalarmen. Bestiller må sørge for at det foreligger nøkkel som legges i nøkkelboks ved montering.

Pris per alarm inkl. brannvarsling: kr 512,60 per måned. Faktureres etterskuddsvis.

Dato:

\_\_\_\_\_  
underskrift

## Fylles ut av kommunen

Bruker/løpenr.:	Nøkkeltastkode:
Distrikt/sone:	
Sendt fra Kongsvinger kommune, dato:	
Hjemmesykepleie per uke:  _____ timer/min.  Ca. klokkeslett:  _____/_____/_____/_____/_____	Hjemmehjelp,  _____ timer/min. per: Dag <input type="checkbox"/> Uke <input type="checkbox"/> Hver 14. dag <input type="checkbox"/> Hver 4. uke <input type="checkbox"/> Annet: