



Kun soitat **terveydenhuollon** tilausnumeroon, kysymme seuraavia tietoja:

1. Asiakkaan henkilötunnus kelakortista? _____
2. Asiakkaan nimi? _____
3. Asiakkaan puhelinnumero? _____
4. Lähtöosoite, josta noudetaan (tarkennuksena porraskirjain, tietty ovi) _____
5. Kohdeosoite (kadun nimi ja terveydenhuollon yksikkö) _____
6. Matkan ajankohta (koska henkilö on noudettavissa) Klo. _____
7. Mahdollinen saattaja (vaikuttaa yhdistelyyn) Kyllä _____ Ei _____
8. Mukana oleva apuväline (esim. opaskoira, rollaattori/ man. tai sähköinen pyörätuoli/sähkömopo/taittuva pyörätuoli yms.)

9. Mahdollinen yhdistelykielto (maininta SV 67 lomakkeessa) Kyllä _____ Ei _____
10. Mahdollinen välipysähdys kotiuduttaessa (esim. apteekki) Kyllä _____ Ei _____
11. Saattajan tarve Kyllä _____ Ei _____
12. Autotyyppi tarve (X) henkilöauto _____ farmari _____ Invataksin luiska / ramppi _____ Invataksi hissi _____
13. Terveystenhuollon yksiköstä kotiuduttaessa asiakas toivoo kotikunnan autoa Kyllä _____ Ei _____