

Härmed vill jag beställa ett GPS-larm

Beställningen skall innehålla uppgift om:

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Geofence (=när ska GPS larma, vanligast 200 m från bostaden): _____

Betalningsansvar(om Kund bor på särskilt boende): _____

Telefonnummer till avdelning: _____

Vem ansvarar för laddning av apparaten: _____

Namn och Telefonnummer till anhöriga: _____

Ansvarig SSK (Namn och telefonnummer)

När beställningen är färdig skall den skickas till Trygghetslarmscentralen i Lifecare VoO till brevlåda: HOF Trygghetslarm Administration.