

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite (huom! oven avaus, pakettien jättö)	Puhelinnumero

Haettavat hoitotarvikkeet (tarvikkeen nimi tai käyttötarkoitus):

Hoitotarvikkeen tarpeen taustalla oleva sairaus tai muu syy:

Päiväys ja hakijan allekirjoitus

*Hakemus palautetaan Karkkilan tai Nummelan terveysasemalle hoitajan vastaanotolle. Ajanvaraus hoitajan vastaanotolle (kiireetön) vastaanottohoitajan kautta ma-to 8-16, pe 8-14*

*Karkkilan terveysasema  
09 4258 2200  
Huhdintie 23–25  
03600 Karkkila*

*Nummelan terveysasema  
09 4258 2400  
Nummenselkä 2  
03100 Nummela*