

Kunden ID-Nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geräte-Nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Schlüsselsafe-Nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Vorname/Name:	Telefon-Nr.:	Schlüsselsafe wo:
Strasse/Nr.:	Geburtsdatum:	Stock:
PLZ/Ort:	Sprache:	Wohnung:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	Wichtiges:	

Bemerkungen:

1. Bezugsperson:

Vorname/Name:	Telefon-Privat: <input type="checkbox"/>	Telefon-Geschäft:
Strasse/Nr.:	Natel:	Wohnungsschlüssel: <input type="checkbox"/>
PLZ/Ort:	Bezug:	Bemerkungen:

Bezugsperson:

Vorname/Name:	Telefon-Privat: <input type="checkbox"/>	Telefon-Geschäft:
Strasse/Nr.:	Natel:	Wohnungsschlüssel: <input type="checkbox"/>
PLZ/Ort:	Bezug:	Bemerkungen:

Bezugsperson:

Vorname/Name:	Telefon-Privat: <input type="checkbox"/>	Telefon-Geschäft:
Strasse/Nr.:	Natel:	Wohnungsschlüssel: <input type="checkbox"/>
PLZ/Ort:	Bezug:	Bemerkungen:

Bezugsperson:

Vorname/Name:	Telefon-Privat: <input type="checkbox"/>	Telefon-Geschäft:
Strasse/Nr.:	Natel:	Wohnungsschlüssel: <input type="checkbox"/>
PLZ/Ort:	Bezug:	Bemerkungen:

2. Hausarzt:

Vorname/Name:	Telefon-Praxis:	Telefon-Privat:
---------------	-----------------	-----------------

3. Pflegedienst:

Name:	PLZ/Ort:	Telefon-Geschäft:
-------	----------	-------------------

4. Krankheiten/Umstände:

5. Allergie gegen:

6. Hilfsdienst/Spital:

Name:	PLZ/Ort:	Telefon-Nr.:
-------	----------	--------------

Ich bestätige hiermit die Fragen im Benutzerfragebogen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Ich bin einverstanden, dass meine Daten in der Notrufzentrale und bei Vitatel gespeichert werden. Bei einem Defekt des Notrufsystems werde ich umgehend Vitatel benachrichtigen um eventuelle Störungen sofort beheben zu lassen.

Ort/Datum:	Unterschrift Kunde: X
------------	-------------------------------------

1. **Bezugspersonen:** Die einen Wohnungsschlüssel haben und die bei einem Notfall benachrichtigt werden, um Ihnen Hilfe zu leisten. Die angegebenen Personen werden von Vitatel über das Notrufsystem bei Ihnen informiert. Die Reihenfolge der Bezugspersonen ist zu kennzeichnen mit 1., 2., 3. und 4. In dieser Reihenfolge werden diese benachrichtigt.
2. **Hausarzt:** Bei dem Sie in Behandlung sind und der bei einem Notfall Auskunft über Ihren gesundheitlichen Zustand geben kann.
3. **Pflegedienst:** Hilfs- und Pflegeorganisationen, die Sie in Anspruch nehmen (Spitex, Pro Senectute, Pro Infirmis usw.).
4. **Krankheiten:** Schreiben Sie nur die Krankheiten, Umstände oder Gebrechen auf, die zu einem Notfall führen können (Schwindelanfälle, Kreislaufbeschwerden, kann nicht alleine aufstehen, Altersschwäche, gehbehindert, sturzgefährdet, schwerhörig, Herzschwäche, Diabetes, Rollstuhl, Lähmungen usw.).
5. **Allergien und lebenswichtige Medikamente:** Schreiben Sie nur die Allergien auf, die einen Notfall auslösen können. Bei den Medikamenten nur die, welche für Sie überlebenswichtig sind.
6. **Hilfsdienste/Spital:** Vitatel leitet die benötigten Rufnummern der Hilfsdienste für Ihren Wohnort an die Notrufzentrale (Sanität, Polizei und Feuerwehr) weiter. Bevorzugen Sie einen anderen Hilfsdienst oder sind Sie einem privaten angeschlossen? Möchten Sie bei einem Notfall, in ein spezielles Spital eingeliefert werden?

Checkliste Installation:

Telefon:

- ✓ Funktionskontrolle
- ✓ Kunden ID-Nummer
- ✓ Geräte-Nummer
- ✓ Uhrzeit/Datum
- ✓ Direkt-Wahlnummern
- ✓ Batterien kontrolliert

Armband:

- ✓ Funktionskontrolle
- ✓ angepasst

Notrufzentrale:

- ✓ Kundentest
- ✓ Datenmaske bestätigt

Administration:

- ✓ Kundenvertrag
- ✓ Benutzerfragebogen
- ✓ Benutzerhandbuch

Achtung!

Bei einem Notfall ist es wichtig, dass Vitatel immer die aktuellsten Daten von Ihnen und Ihren Bezugspersonen vorliegen hat.

Bitte teilen Sie Vitatel unverzüglich telefonisch mit, und bestätigen Sie dies schriftlich per E-Mail oder Post, wenn:

- Sie umziehen.
- Sie den Hausarzt wechseln.
- Bezugspersonen geändert, gelöscht oder neue aufgeführt werden sollen.
- Sie den Telefon-Netzanbieter wechseln.
- Sie an Ihr Feriendomizil – innerhalb der Schweiz – Ihr Vitatel mitnehmen möchten.
- Sie zur Kur fahren, in einen Rehabilitations-Urlaub oder ins Spital müssen.

Online unter www.vitatel.ch/kontakte oder rufen Sie uns an unter **044 734 62 56**.