

<b>Kunden ID-Nr.:</b> <input style="width:90%;" type="text"/>	<b>Geräte-Nr.:</b> <input style="width:90%;" type="text"/>	<b>Schlüsselsafe-Nr.:</b> <input style="width:90%;" type="text"/>
Name/Vorname:	Telefon-Nr.:	Schlüsselsafe wo:
Strasse/Nr.:	Natel:	Stock:
PLZ/Ort:	Geburtsdatum:	Wohnung:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	Wichtiges:	Sprache:

Bemerkungen:

**1. Bezugsperson:**

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

**Bezugsperson:**

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

**Bezugsperson:**

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

**Bezugsperson:**

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

**2. Hausarzt:**

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

**3. Pflegedienst:**

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

**4. Krankheiten/Umstände was kann zum Notfall führen**

<b>5. Allergie gegen:</b>	<b>6. Medikamente</b>
---------------------------	-----------------------

Datenänderungen sind Vitatel umgehend schriftlich per Post oder E-Mail mitzuteilen. Auf Anforderung des Kunden sendet Vitatel einen Auszug der gespeicherten Daten dem Kunden zu. Für das Pflegen der Daten ist der Kunde selbst verantwortlich. Vitatel haftet nicht für Situationen, die durch falsche oder nicht aktualisierte Kundenangaben entstanden sind. Meldet sich eine Bezugsperson schriftlich mit dem Anliegen, von der Liste der Bezugspersonen entfernt zu werden, wird diese aus den Daten gelöscht. Vitatel leistet keine automatische Bekanntgabe der Löschung an den Kunden.

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:	Unterschrift Bezugsperson:
	<b>X</b>	

Tragen Sie zuerst die persönlichen Daten des Notrufnutzers ein.  
Danach die Daten wie unter den einzelnen Punkten beschrieben.

1. **Bezugspersonen:** Die einen Wohnungsschlüssel haben und die bei einem Notfall benachrichtigt werden, um Ihnen Hilfe zu leisten. Benutzen Sie einen Schlüsselsafe für Zugang der Wohnung leiten wir den Schlüsselsafe Code an die Bezugspersonen weiter. 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:** Schreiben Sie nur die Allergien auf, die einen Notfall auslösen können. ZB. Eine Biene sticht sie und Sie bekommen Atemnot.
6. **lebenswichtige Medikamente:** Schreiben Sie nur die überlebenswichtigen Medikamente auf, die für Sie überlebenswichtig sind. Vor allem auch ob Sie blutverdünnende Medikamente nehmen.

## 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 und eine andere Telefonnummer bekommen.
- Eine zusätzliche mobile Telefonnummer bekommen
- 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](http://www.vitatel.ch) oder rufen Sie uns an unter **061 261 62 46**.

Senden Sie die Daten an: [admin@vitatel.ch](mailto:admin@vitatel.ch)