

Von der Spitex auszufüllen	
Gerätecode/Seriennummer:	Aufschaltdatum:



## Personendaten / Fragebogen - Premium

### Bei Anmeldung an die Spitex - 24 - Notrufzentrale unbedingt ausfüllen

#### Benutzer / Kunde

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Telefon:	Mobil:
Geburtsdatum:	Sprache:
Wohnart: <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Wohnung	Anzahl der Zimmer: _____ Etage: _____
<input type="checkbox"/> lebe allein <input type="checkbox"/> lebe mit _____	

#### 1) Kontaktadresse

##### Spitex Regionalstelle

Optional können 2 Hilfspersonen, die in Besitz des Haus- oder Wohnungsschlüssels sind angegeben werden.

1)

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Tel. privat:	Tel. geschäftlich:
Mobil:	Bezug zum Abonnenten:

2)

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Tel. privat:	Tel. geschäftlich:
Mobil:	Bezug zum Abonnenten:

#### Behandelnder Arzt / Hausarzt

Name:	Vorname:
Ort:	Telefon Praxis:

#### Gesundheitszustand

(z.B. schwerhörig, sehbehindert, gehbehindert, Allergien, regelmässig einzunehmende Medikamente, etc.)



**Diese Personen sind in einem Notfall zu informieren**

1)	Name:	Vorname:
	Strasse:	PLZ / Ort:
	Tel. privat:	Tel. geschäftlich: Mobil:
	E-Mail:	Beziehung zum Abonnenten:

2)	Name:	Vorname:
	Strasse:	PLZ / Ort:
	Tel. privat:	Tel. geschäftlich: Mobil:
	E-Mail:	Beziehung zum Abonnenten:

Wir danken Ihnen, dass Sie diesen Fragebogen **vollständig** und **genau** ausfüllen. Nur dank diesen Informationen können wir für Sie im Notfall die richtige Hilfe organisieren. Die Notrufzentrale verpflichtet sich, die angegebenen personenbezogenen Daten vollkommen vertraulich zu behandeln.

**Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von der Notrufzentrale gespeichert werden, damit diese mir bei einem Notfall Hilfe leisten und organisieren kann.

<b>Ort und Datum:</b>	<b>Unterschrift des Abonnenten / Kunde:</b>

**Kopien an: Tagdienst, Nachtdienst, Medical**