

Client-e Alarme Croix-Rouge

AC CR Croix-Rouge suisse Canton du Jura				
Nom client-e		Prénom		
Adresse		NPA, localité		
Tél. princ.		Tél. sec.		
Courriel				
Date de naissance		Langue		
Responsable (installateur/trice)				
Date d'installation				
Prestation	Type d'appareil	ID appareil (carte SIM)	Numéro de série (SN)	
GPS Premium	Casa Mobile Liberté			
* Boîtier à clés Croix-Rouge OUI PRIVÉ NON		Infos clés:		

*Avant l'installation du boîtier clé, le bénéficiaire ou son référent aura demandé à sa gérance l'installation du boîtier clé, pour autant que ce dernier soit locataire. Le bénéficiaire de l'alarme est propriétaire et ainsi responsable du boîtier clé. Le bénéficiaire autorise l'installateur-bénévole à le poser à l'endroit adapté à cet effet. La Croix-Rouge suisse Canton du Jura décline toutes responsabilités lors du retrait dudit boîtier en cas d'endommagements éventuels liés à cette action par le bénéficiaire ou ses répondants.



Page 1 sur 4



Données pour la prestation d'aide par la centrale d'alarme

Situation de vie et conditions de logement		
Je vis	J'habite	
	Tresmand de process.	
Informations importantes à l'intention du perso	onnel soignant / des ambulanciers	
☐Troubles de l'élocution	☐ Troubles auditifs ☐ Malvoyant	
Allergies		
Emplacement des principaux médicamen	its (p. ex. antiallergiques)	
□ Diabète □ Tro	ubles cardiovasculaires	
☐ Oxygène ☐ Anticoagulant		
☐ Directives anticipées, lieu de dépôt		
Autres données importantes :		
Médecin traitant		
Т	-él:	
Soins à domicile oui O non O	, ,	
Т	Fél :	
Comment avez-vous eu connaissance du sy	ystème d'alarme de la Croix-Rouge ?	
par la Fondation pour l'Aide et les S	Soins à domicile (FASD)	
autre :		



Page 2 sur 4



Personnes disposant de votre clé à contacter en cas d'urgence

Veuillez indiquer, par ordre de priorité, au minimum trois répondants vivant dans votre voisinage immédiat et disposant d'une clé de votre appartement/maison ou du moins connaissant l'emplacement de celle-ci. Si les personnes mentionnées ne sont pas joignables en cas d'urgence, d'autres services d'intervention peuvent être mobilisés en fonction de la situation (sauveteurs, pompiers ou policiers), les coûts éventuels étant à votre

1)	Nom	Prénom	
Répondant	Adresse	Localité	
	Téléphones	Courriel	
Ré	Relation / lien de parenté :		
2)	Nom	Prénom	
Répondant	Adresse	Localité	
	Téléphones	Courriel	
Re	Relation / lien de parenté :		
;			
3)	Nom	Prénom	
Répondant	Adresse	Localité	
	Téléphones	Courriel	
Ré	Relation / lien de parenté :		



Questionnaire v2.11



Personnes à prévenir en cas d'urgence

En cas d'urgence, les personnes de référence ne sont pas mobilisées pour la prestation d'aide, mais sont informées par la centrale d'alarme. Ce sont elles qui prennent des décisions à votre place si vous n'êtes plus apte à le faire.

Nom	Prénom			
Adresse	Localité			
Téléphones	Courriel			
Relation / lien de parenté :				
Données administratives				
Personne à contacter pour toute question d'ordre administratif ou technique (si différent du / de la client-e)				
Facture à adresser à (si différent du / de la client-e)				
acture a daresser a (or dimerent da / de la cilient e)				
Mode de paiement (mensuel)				
Facture				
Dispositions finales				
Veuillez noter que tous les détails des prestations auxqu Croix-Rouge et les conventions de prestations correspon				
Accord Je confirme avoir pris connaissance des informations tec personnelles soient enregistrées auprès de la centrale d'				
Lieu/date	Signature client-e			
Veuillez remplir ce formulaire de manière complète et pré	écise. La Croix-Rouge suisse Canton du Jura et la			

centrale d'alarme s'engagent à traiter de façon strictement confidentielle toutes les données personnelles qui y

Questionnaire v2.11 shager v10.24



figurent.

Page 4 sur 4