



Questionnaire Alarme Croix-Rouge

Client-e Alarme Croix-Rouge

AC CR Croix-Rouge neuchâteloise	
Nom client-e	Prénom
Date de naissance	Langue-s
Adresse	NPA, localité
Tél. principal	Tél. secondaire
Courriel	
PRESTATION	
☐ Casa Premium	
☐ Casa Flex Premium	
☐ Liberté Premium	
Accessoires	
☐ Bracelet émetteur supplémentaire (PARTENAIRE)	
Nom client-e	Prénom
Date de naissance	Langue-s
Tél. principal	Tél. secondaire
Courriel	
Option	
☐ Samaritains (si moins de 3 répondants) : boîte à clé indispensable	

Comment avez-vous eu connaissance du système d'alarme Croix-Rouge ?

- ☐ Votre médecin
☐ AROSS
☐ Autre


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

Situation de vie et conditions de logement

Je vis... ☐ seul-e ☐ En couple / avec partenaire ☐ autre : Animal de compagnie ☐ oui ☐ non Si oui, lequel :	J'habite ☐ dans une villa ☐ dans un appartement ☐ dans une institution de soins / appartement avec encadrement Étage/niveau : Ascenseur ☐ oui ☐ non Code entrée immeuble Digicode (boîte à clé):.. Nombre de pièces :...
--	--

Informations importantes à l'intention du personnel soignant / des ambulanciers

☐ Troubles de l'élocution :	☐ Troubles auditifs :	☐ Malvoyant-e:
☐ Allergies : ☐ Emplacement des principaux médicaments (p. ex. antiallergiques) :		
☐ Diabète	☐ Troubles cardiovasculaires	☐ Epilepsie
☐ Oxygène	☐ Anticoagulant	
☐ Directives anticipées	Lieu de dépôt :	
Autres données importantes :		
Médecin traitant Nom Prénom : Tél :		

PARTENAIRE : Informations importantes à l'intention du personnel soignant / des ambulanciers

☐ Troubles de l'élocution :	☐ Troubles auditifs :	☐ Malvoyant-e:
☐ Allergies : ☐ Emplacement des principaux médicaments (p. ex. antiallergiques) :		
☐ Diabète	☐ Troubles cardiovasculaires	☐ Epilepsie
☐ Oxygène	☐ Anticoagulant	
☐ Directives anticipées	Lieu de dépôt :	
Autres données importantes :		
Médecin traitant Nom Prénom : Tél :		

**Personnes disposant de votre clé pour aider sur place : RÉPONDANTS**

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 charge.

1)	Nom	Prénom
Répondant	Adresse	NPA, localité
	Téléphone	Courriel
	Relation / lien de parenté	

2)	Nom	Prénom
Répondant	Adresse	NPA, localité
	Téléphone	Courriel
	Relation / lien de parenté	

3)	Nom	Prénom
Répondant	Adresse	NPA, localité
	Téléphone	Courriel
	Relation / lien de parenté	

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.

1)	Nom	Prénom
	Adresse	NPA, localité
	Téléphone	Courriel
	Relation / lien de parenté	

2)	Nom	Prénom
	Adresse	NPA, localité
	Téléphone	Courriel
	Relation / lien de parenté	

**2. Données administratives**

Autre personne à contacter pour toute question d'ordre administratif ou technique (si différent du / de la client-e)

Nom	Prénom
Adresse	NPA, localité
Téléphone	Courriel
Relation / lien de parenté	

Facture à adresser à (si différent du / de la client-e)

Nom	Prénom
Adresse	NPA, localité
Téléphone	Courriel
Relation / lien de parenté	

Mode de paiement (mensuel)

☒ Facture

3. Dispositions finales

Veuillez noter que tous les détails des prestations auxquelles vous recourez sont régies par le contrat Alarme Croix-Rouge et les conventions de prestations correspondantes.

Accord

Je confirme avoir pris connaissance des informations techniques ci-dessus et accepte que mes données personnelles soient enregistrées auprès de la centrale d'alarme et de la Croix-Rouge neuchâteloise.

Lieu/date	Signature client-e
-----------	--------------------

Veuillez remplir ce formulaire de **manière complète et précise**. La Croix-Rouge neuchâteloise et la centrale d'alarme s'engagent à traiter de façon strictement confidentielle toutes les données personnelles qui y figurent.