

## Erhebungsbogen Erstprogrammierung der Notrufuhr S1

Bitte retournieren Sie das ausgefüllte Formular an [office@tcsc.at](mailto:office@tcsc.at)

### Informationen zum Benutzer der Notrufuhr S1

Nachname\*: \_\_\_\_\_  
Vorname\*: \_\_\_\_\_  
Adresse\*: \_\_\_\_\_

### Informationen zum Benutzer zur Geräteverwaltung

(Diese Person hat Zugriff auf die Webplattform und kann so die Notrufuhr verwalten)

Nachname\*: \_\_\_\_\_  
Vorname\*: \_\_\_\_\_  
E-Mail\*: \_\_\_\_\_  
Passwort\*: \_\_\_\_\_  
(mind. 5-stellig, Sonderzeichen sowie Ziffern erlaubt)

### Kurzwahl- bzw. Notrufnummer:

(Kontaktpersonen die entweder als Kurzwahl- bzw. Notrufnummer gespeichert werden sollen)

#### **Kontakt 1 \***

Name: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
Notrufweiterleitung? Ja  Nein

#### **Kontakt 2**

Name: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
Notrufweiterleitung? Ja  Nein

#### **Kontakt 3**

Name: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
Notrufweiterleitung? Ja  Nein

#### **Kontakt 4**

Name: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
Notrufweiterleitung? Ja  Nein

#### **Kontakt 5**

Name: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
Notrufweiterleitung? Ja  Nein

#### **Kontakt 6**

Name: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
Notrufweiterleitung? Ja  Nein

#### **Kontakt 7**

Name: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
Notrufweiterleitung? Ja  Nein

#### **Kontakt 8**

Name: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
Notrufweiterleitung? Ja  Nein

\*Pflichtfelder

### Meldungen / Alarme

(Definieren Sie wann, wie und wer alarmiert werden soll)

**Batterie leer** Ja  Nein

(die Batterie der Uhr ist komplett leer – es besteht dringender Handlungsbedarf)

Benachrichtigung per

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anruf: \_\_\_\_\_

**Keine Verbindung zum Service** Ja  Nein

(wenn kein Kontakt zum Webportal besteht)

Benachrichtigung per

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anruf: \_\_\_\_\_

**Batterie schwach** Ja  Nein

(die Batterie der Uhr ist fast leer und sollte aufgeladen werden)

Benachrichtigung per

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anruf: \_\_\_\_\_

**Keine Antwort auf Notruf** Ja  Nein

(wenn ein Notruf nicht angenommen wurde)

Benachrichtigung per

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anruf: \_\_\_\_\_

### Absicherung von demenzerkrankten Personen

(Falls es sich beim Träger der Notrufuhr um eine demenzerkrankte Person handelt, füllen Sie bitte nachfolgende Fragen aus, falls nicht kann dieser Bereich freigelassen werden)

**Alarmierung beim Verlassen oder Betreten eines bestimmten Bereichs (=Geozaun)?**

Ja

Nein

Verlassen

Betreten

Adresse: \_\_\_\_\_

Radius: \_\_\_\_\_  
(mind. 200 m)

### Meldungen / Alarme

(Definieren Sie wann, wie und wer alarmiert werden soll)

**Geozaun betreten** Ja  Nein

(wenn der Bereich betreten wird)

Benachrichtigung per

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anruf: \_\_\_\_\_

**Basisstationsalarm** Ja  Nein

(wenn keine Verbindung zwischen Uhr und Basisstation besteht)

Benachrichtigung per

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anruf: \_\_\_\_\_

**Geozaun verlassen** Ja  Nein

(wenn der Bereich verlassen wird)

Benachrichtigung per

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anruf: \_\_\_\_\_