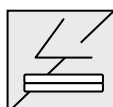


Fax Ratunkowy Wezwanie o Pomoc **0355 632 138**



jestem głuchy
nie słyszę



jestem niemową
nie mówię



jestem inwalidą

Kto pisze?

Nazwisko: _____ Mój Fax: _____

Dokąd ma przyjść pomoc?

Ulica: _____ Nr. Domu: _____ Piętro: _____

Miejscowość: _____

Kto ma pomóc ?

Was ist geschehen?



Straż Pożarna



Ogień



Awaria



Wypadek



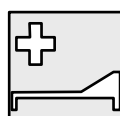
Pogotowie Ratunkowe



Lekarz



Skaleczenie



Choroba



Policja



Włamanie



Napad



Bójka

Proszę o informacje godzin przyjęć w Weekend następujących specjalistów:



Lekarz



Dentysta



Laryngolog



Okulista



Apteka

Apteka w pobliżu _____

Adres: _____

Nr Faxu: _____ Telefon: _____

Z góry dziękuję!

Podpis: _____

Proszę podwiedzenie!

Proszę podwiedzenie!

Proszę podwiedzenie!

Fax Ratunkowy doszedł i Pan/Pani _____

jest w drodze do Państwa.

podpis Dyżurnego: _____