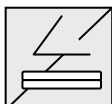


# Fax Ratunkowy Wezwanie o Pomoc **0355 632 224**



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



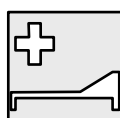
**Pogotowie Ratunkowe**



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: \_\_\_\_\_