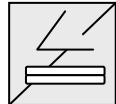


# Fax Έκτακτης Ανάγκης



Δεν μπορώ να ακούσω.



Δεν μπορώ να μιλήσω



Έχω κινητικά προβλήματα

## Αποστολέας του Fax?

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_ Αριθμός Fax: \_\_\_\_\_

## Που χρειάζεστε βοήθεια?

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_ Αριθ. Διαμερίσματος/Δωματίου. \_\_\_\_\_ Όροφος: \_\_\_\_\_

Πόλη / Περιοχή: \_\_\_\_\_

## Τι είδους βοήθεια?



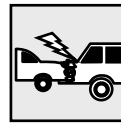
**Πυροσβεστική Υπ.**



Φωτιά



Διάσωση



Τροχαίο



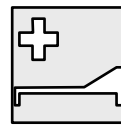
**Πρώτες Βοήθειες**



Διασώστης



Τραυματισμός



Αρρώστια



**Αστυνομία**



Διάρρηξη



Επίθεση



Καυγάς

## Περισσότερα σχόλια?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Παρακαλώ στείλτε μου διευθύνσεις και ώρες λειτουργίας για τις παρακάτω Υπηρεσίες**



Γιατρός



Οδοντίατρος



Ωτορινολαρυγγολόγος



Οφθαλμίατρος

Φαρμακείο κοντά στην περιοχή μου:

Πόλη, Χώρα: \_\_\_\_\_



**Διεύθυνση:** \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Αριθμ. Τηλεφώνου: \_\_\_\_\_

Σας ευχαριστώ,

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

**Σας Παρακαλώ απαντήστε με fax!**

**Σας Παρακαλώ απαντήστε με fax!**

Έχουμε λάβει το Fax Έκτακτης Ανάγκης που στείλατε και \_\_\_\_\_

έρχεται αυτή τη στιγμή στην τοποθεσία σας Υπογραφή Παραλήπτη: \_\_\_\_\_