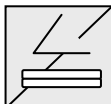


Telefax d'emergenza



Sono sordo



Sono muto



Sono paralitico

Chi invia il telefax?

Cognome e nome: _____ Numero del telefax privato: _____

Dove c'è bisogno d'aiuto?

Via: _____ Numero di casa: _____ Piano: _____

Città: _____

Chi deve aiutare?



Pompieri



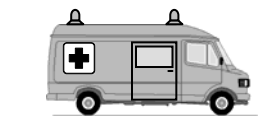
Fuoco



Situazione d'emergenza



Incidente



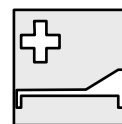
Ambulanza



Guardia medica



Ferita



Malattia



Carabinieri (Polizia)



Scasso



Attacco



Rissa

cos'è successo?

Ho bisogno d'informazioni per il fine settimana di queste emergenze:



Dottore



Dentista



Otorino



Occulista



Farmacia nei vicini: _____

Indirizzo: _____

Numero del telefax: _____ Numero del telefono: _____

Molte grazie!

Firma: _____

Per favore rimandare il telefax indietro!

Per favore rimandare il telefax indietro!

Il telefax d'emergenza è arrivato e _____

Sta venendo da voi.

Firma del disponente: _____