











FAKS PIERWSZEJ POMOCY 112

POLNISCH

do stanowiska kierującego w Offenburgu

	Jestem głucha/-y <input type="checkbox"/>		Nie mogę mówić <input type="checkbox"/>		Jestem inwalidą <input type="checkbox"/>
Nazwisko, imię:			Nr. Faksu:		
Gdzie potrzeba jest pomoc ?					
Ulica:		Nr. domu		piętro:	
miejsowość, część miasta:					
Czy są osoby w niebezpieczeństwie ?		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Czy ktoś może otworzyć drzwi ?		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

Kto ma udzielić pomocy ?				Co się stało? (opis sytuacji) ?	
				<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
straż pożarna <input type="checkbox"/>	pożar <input type="checkbox"/>	krytyczne położenie <input type="checkbox"/>	wypadek <input type="checkbox"/>		
					
pogotowie ratunkowe <input type="checkbox"/>	lekarz <input type="checkbox"/>	zranienie <input type="checkbox"/>	choroba <input type="checkbox"/>		
					
policja <input type="checkbox"/>	włamanie <input type="checkbox"/>	napad <input type="checkbox"/>	porwanie <input type="checkbox"/>		

Poproszę o poanie informacji o dyżurach służb ratowniczych w dni wolne od pracy:



lekarz



dentysta



okulista



apteka mająca dyżur w dzielnicy miasta/miejscowości :

adress

Nr. faksu :

Nr. telefonu :

Dziękuję bardzo !

Podpis :

Proszę z powrotem faksować + + + + + Proszę powrotem faksować + + + + + Proszę

Faks pierwszej pomocy wpłnęk i pomoc :

jest w drodze do pana/pani/aństwa.

Podpis osoby dyżurującej :