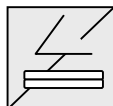


# Fax Ratunkowy Wezwanie o Pomoc



jestem głuchy  
nie słyszę



jestem niemową  
nie mówię



jestem  
inwalidą

## Kto pisze?

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Mój Fax: \_\_\_\_\_

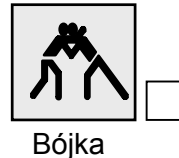
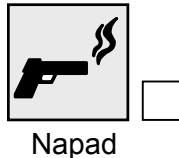
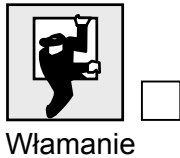
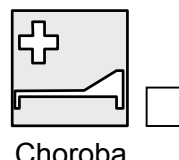
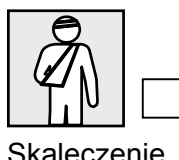
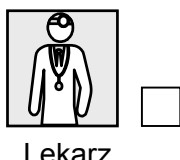
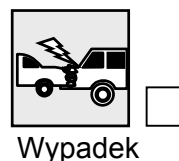
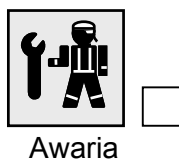
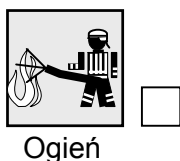
## Dokąd ma przyjść pomoc?

Ulica: \_\_\_\_\_ Nr. Domu: \_\_\_\_\_ Piętro: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

## Kto ma pomóc ?

## Was ist geschehen?



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

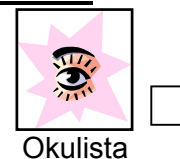
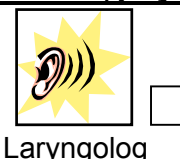
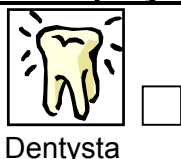
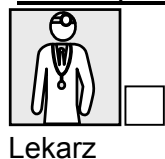
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Proszę o informacje godzin przyjęć w Weekend następujących specjalistów:



Apteka w pobliżu \_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_

Nr Faxu: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Z góry dziękuję!

Podpis: \_\_\_\_\_

**Prosz podwiedzenie!**

**Prosz podwiedzenie!**

**Prosz podwiedzenie!**

Fax Ratunkowy doszedł i Pan/Pani \_\_\_\_\_

jest w drodze do Państwa.

podpis Dyżurnego: \_\_\_\_\_