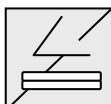




Sono sordo



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



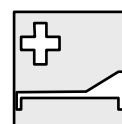
Ambulanza



Guardia medica



Ferita



Malattia



Carabinieri (Polizia)



Scasso



Attacco



Rissa

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: _____