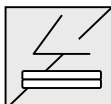


Fax Ratunkowy Wezwanie o Pomoc



jestem głuchy
nie słyszę



jestem niemową
nie mówię



jestem
inwalidą

Kto pisze?

Nazwisko: _____ Mój Fax: _____

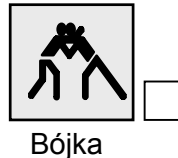
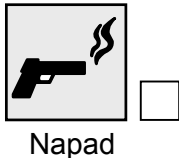
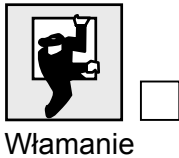
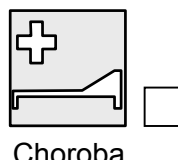
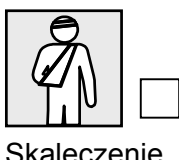
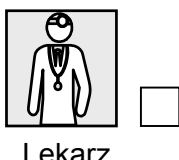
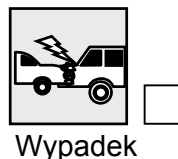
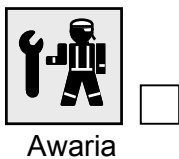
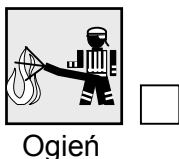
Dokąd ma przyjść pomoc?

Ulica: _____ Nr. Domu: _____ Piętro: _____

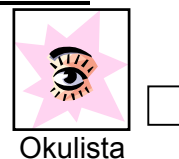
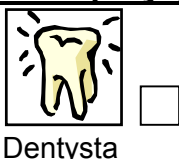
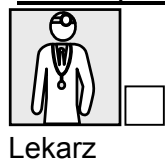
Miejscowość: _____

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: _____