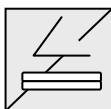


Telefax d'emergenza

Fax: 0355 632 224



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?

Was ist geschehen?



☐ **Pompieri**



Fuoco ☐



Situazione d'emergenza ☐



Incidente ☐



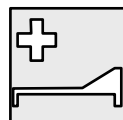
☐ **Ambulanza**



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: _____

Vorlage erstellt von: BF Frankfurt/Main und Deutscher Schwerhörigenbund e.V. – Referat „Barrierefreies Planen und Bauen“/2001/ITALIENISCH