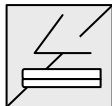


Telefax d'emergenza 0331 29 23 55



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?



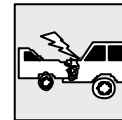
Pompieri



Fuoco



Situazione d'emergenza



Incidente



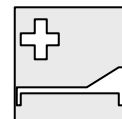
Ambulanza



Guardia medica



Ferita



Malattia



Carabinieri (Polizia)



Scasso



Attacco



Rissa

Ho bisogno d'informazioni per il fine settimana di queste emergenze:



Dottore



Dentista



Ottorino



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