# Vész-Telefax

##  Süket Néma Mozgássérült

##  vagyok vagyok vagyok

***Ki faxol?***

### Név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Saját Fax-szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Hova jöjjön a segitség?***

### Utca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Házszám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emelet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Hely:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Mi történt?*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Kinek a segítségére van szüksége?***

 **Tűzoltó** Tűz Vészhelyzet Baleset


###  **Mentőszolgálat**  Mentőorvos Sérülés Megbetegedés

###


# **POLIZEI**

 **Rendőrség**  Betörés Rablótámadás Verekedés

** Kérek felvilágositást a következö hétvégi készenléti szolgálatról:**

Orvos Fogorvos Orr-fül-gégész Szemorvos

Gyógyszertár a város/kerület illetve falu területén/közelében\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Cím:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faxszám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### *Köszönöm! Aláírás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Kérem visszafaxolni! Kérem visszafaxolni! Kérem visszafaxolni! Kérem visszafaxolni!**

##### A vésztelefax megérkezett és \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***úton van Önhöz.*** Az ügyintéző aláírása:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_