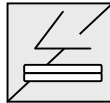


**Fax-Anfrage für hör- und sprachgeschädigte Menschen**



Ich kann nicht hören



Ich kann nicht sprechen



Ich bin behindert

**Wer faxt?**

Name: \_\_\_\_\_ Eigene Fax-Nummer: \_\_\_\_\_

**Wohin soll Hilfe kommen?**

Name der kranken Person: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

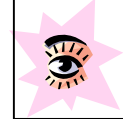
**Ich bitte um Auskunft über den organisierten Notdienst von:**



Arzt



HNO-Arzt



Augenarzt



Kinderarzt

Kurze Beschreibung der Beschwerden: (z.B. Erbrechen, Fieber, Kreislaufbeschwerden)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich kann eine Notarztpraxis besuchen. (Bitte faxen Sie mir die Adresse !)

Ich kann **nicht** zur Arztpraxis kommen. Bitte schicken Sie einen Arzt zu mir nach Hause.

**Vielen Dank!**

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!**

**Ihr Telefax ist angekommen**

\_\_\_\_\_ wird zu Ihnen kommen. \*

\* Es kann sein, dass Sie etwas warten müssen (bis zu 3 Stunden).

**Bitte kommen Sie zu folgender Praxis:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Öffnungszeiten:** \_\_\_\_\_

Unterschrift des aufnehmenden Disponenten: \_\_\_\_\_