
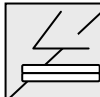



# Fax Arzt Auskunft

an die Kreisleitstelle Wesel **0281 30025 – 112**

**Sollten Sie in einer lebensbedrohlichen Lage sein, nehmen Sie das Notfall – Fax.**

- mit schwarzem Stift ausfüllen - - mit schwarzem Stift ausfüllen -- mit schwarzem Stift ausfüllen -

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Ich kann nicht hören	Ich kann nicht sprechen	Ich bin (geh)behindert
<b>Wer faxt?</b>		
Name: _____ Fax-Nummer (mit Vorwahl): _____		
Strasse: _____ Hausnummer: _____ Etage: _____		
Ort: _____		

**Ich bitte um Auskunft über den Bereitschaftsdienst in meiner Nähe von:**

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Arzt	Zahnarzt	HNO-Arzt	Augenarzt	Apotheke

**Bitte senden sie mir ein Rück-Fax! Vielen Dank!**

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

***Das Notfall-Fax ist eingegangen.***

Bereitschaftsdienst im Bereich der Stadt/Gemeinde \_\_\_\_\_

hat der Arzt/ die Apotheke \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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