

Naam + voornaam:
Naam op de bel: Verdiep:
Straat: Nr. Nr. appt.
Gemeente: Postnr.
Faxnr.:

NOODFAX

100

doof / slechthorend

slechtsprekend

Kruis de passende vakjes aan en vul, indien mogelijk, de stippellijnen in

1. Wie kunnen wij verwittigen?



Ziekenwagen



Brandweer



Politie

2. Wat is er gebeurd?



Zieke/gekwetste



Brand



Ongeval

3. Waar is het gebeurd?



In huis



Op straat

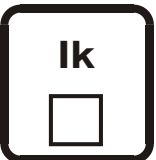
Adres van het gebeuren:

Naam op de bel: Verdiep:

Straat: Nr. Nr. appt.

Gemeente: Postnr.

4. Wie heeft het probleem?



Ik



Iemand
anders

5. Hoe is de toestand van de slachtoffers?

Slachtoffer ademt
niet meer



Ja (aantal) / Nee

Slachtoffer is
bewusteloos



Ja (aantal) / Nee

Slachtoffer kan
niet meer stappen



Ja (aantal) / Nee

Slachtoffer
verliest bloed



Ja (aantal) / Nee

Wenst u nog iets te melden?