

Naam / Voornaam:  
Naam op de bel :..  
Straat: .....  
Gemeente : .....  
Fax Nr: ...../.....

.... Verdiep: .....  
Nr ..... Nr Appt ..  
Postnr: .....

# NOODFAX

## 100

DOOF / SLECHTHOREND   
SLECHTSPREKEND

### 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 :.....  
Straat: .....  
Gemeente : .....

Verdiep:  
Nr      Nr Appt  
Postnr.

### 4. Wie heeft het probleem ?



Ik



Iemand  
anders

Aantal gekwetsten / zieken.

### 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 ?