



ACT
Government

VAŠ VODIČ ZA SLUČAJ OPASNOSTI

VAŠI PODACI

Ime	<input type="text"/>		
Adresa	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Poštanski broj	<input type="text"/>
Telefon	K <input type="text"/>	M	<input type="text"/>
	P <input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		

INFORMACIJE ZA HITNE SLUČAJEVE I ZA ACT

Policija, vatrogasci ili hitna pomoć	000
Linija za pomoć policije	131 444
SES (za pomoć u oluji i poplavi)	132 500
Crimestoppers (Sprečavanje kriminala)	1800 333 000
Služba prevoditelja i tumača (TIS)	131 450
Canberra Connect	132 281
Healthdirect Australia	1800 022 222

MISLITE UNAPRIJED

BUDITE SPREMNI

OSTANITE SIGURNI

SADRŽAJ VAŠE OPREME ZA HITNE SLUČAJEVE

Kaki biste bili spremni u hitnom slučaju, važno je sastaviti komplet najvažnijih potrepština.

ŠTO BISTE TREBALI UKLJUČITI U VAŠ KOMPLET

Uzmite u obzir da uključite:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> tranzistorski radio | <input type="checkbox"/> rezervnu odjeću | <input type="checkbox"/> hranu koja se ne kvari i vodu |
| <input type="checkbox"/> baterijsku lampu | <input type="checkbox"/> vuneni pokrivač | <input type="checkbox"/> rezervne ključeve za kuću i/ili auto |
| <input type="checkbox"/> rezervne baterije za lampu i radio | <input type="checkbox"/> komplet za prvu pomoć | <input type="checkbox"/> popis važnih kontaktnih odataka |
| <input type="checkbox"/> manju količinu novca | <input type="checkbox"/> svijeće i vodootporne žigice | |

GDJE ĆETE DRŽATI KOMPLET?

Zapišite gdje ćete u kući držati komplet.

ŠTO ĆETE TREBATI DODATI VAŠEM KOMPLETU AKO SE MORATE EVAKUIRATI:

Ako morate napustiti kuću zbog opasnosti možda ćete trebati dodati svom kompletu:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> lijekove | <input type="checkbox"/> fotografije ili disk sa fotografijama |
| <input type="checkbox"/> recepte | <input type="checkbox"/> mapu |
| <input type="checkbox"/> popis svojih lijekova | <input type="checkbox"/> mobitel |
| <input type="checkbox"/> važne papire i dokumenta kao što su | <input type="checkbox"/> punjač za mobitel |
| <input type="checkbox"/> polica osiguranja | <input type="checkbox"/> vozačka dozvola |
| <input type="checkbox"/> putovnica | <input type="checkbox"/> naočale za čitanje |

VAŠ PLAN EVAKUACIJE U SLUČAJU OPASNOSTI

Pripremite plan akcije za napuštanje kuće u hitnom slučaju. Razmislite o sljedećem:

- Je li vaš komplet za hitne slučajeve uvijek spreman?
- Sadrži li vaš popis lijekova i kontakt brojeva ažurirane podatke?
- Koje druge važne potrepštine trebate ponijeti sa sobom?
- Jeste li rekli susjedima što radite?
- Ako imate životinje, što ćete za njih organizirati?

PRIJE NEGO ŠTO NAPUSTITE KUĆU (AKO IMATE VREMENA)

Isključite plin, struju i vodu, ili javite nekom gdje to može uraditi.

Plinsko brojilo	<input type="text" value="LOKACIJA"/>
Glavni vod za struju	<input type="text" value="LOKACIJA"/>
Vodomjer	<input type="text" value="LOKACIJA"/>

KUDA ĆETE IĆI?

Opcija br. 1	<input type="text"/>
Opcija br. 2	<input type="text"/>
Kako ćete stići tamo?	<input type="text"/>
Tko vam može pomoći?	<input type="text"/> Tel <input type="text"/>
Kome još trebate kazati ako napuštate kuću?	
Ime	<input type="text"/> Tel <input type="text"/>
Postoje li neke bitne/redovite stvari koje netko treba obaviti umjesto vas?	

KONTAKTNI PODACI ZA HITNE SLUČAJEVE VAŠA OBITELJ I PRIJATELJI

1 Ime

Rodbinska veza

Adresa

Poštanski broj

Telefon K M P

2 Ime

Rodbinska veza

Adresa

Poštanski broj

Telefon K M P

3 Ime

Rodbinska veza

Adresa

Poštanski broj

Telefon K M P

4 Ime

Rodbinska veza

Adresa

Poštanski broj

Telefon K M P

KONTAKT PODACI ZA HITNE SLUČAJEVE VAŠI SUSJEDI

1 Ime

Adresa

Poštanski broj

Telefon K M P

2 Ime

Adresa

Poštanski broj

Telefon K M P

3 Ime

Adresa

Poštanski broj

Telefon K M P

4 Ime

Adresa

Poštanski broj

Telefon K M P

5 Ime

Adresa

Poštanski broj

Telefon K M P

DRUGI KONTAKT PODACI

KOMUNALIJE

Struja	<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>
Prirodni plin	<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>
Voda/kanalizacija	<i>ActewAGL voda i otpadne vode, hitno</i>	Tel	<i>131 193</i>
Oborinska voda	<i>ACT Teritorijalne i općinske usluge</i>	Tel	<i>132 281</i>

OBRTNICI

Vodoinstalater	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobitel	<input type="text"/>
Električar	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobitel	<input type="text"/>

OSIGURANJE

Kuća i stvari u kući	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Faks	<input type="text"/>
Zdravstveno osiguranje	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Faks	<input type="text"/>
Motorno vozilo	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Faks	<input type="text"/>

DRUGO

<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>

VAŠE ZDRAVSTVENE INFORMACIJE

OSOBA 1

Ime	<input type="text"/>		
Datum rođenja	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	Krvna grupa	<input type="text"/>
Alergije na lijekove	<input type="text"/>		
Liječnik	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Zubar	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Ljekarna	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Naočale/kontaktne leče?	<input type="checkbox"/>	Proteza?	<input type="checkbox"/>
Dijabetičar?	<input type="checkbox"/>	Epileptičar?	<input type="checkbox"/>
Bolest	<input type="text"/>		
Lijek	<input type="text"/>	Doza	<input type="text"/>
Bolest	<input type="text"/>		
Lijek	<input type="text"/>	Doza	<input type="text"/>
Bolest	<input type="text"/>		
Lijek	<input type="text"/>	Doza	<input type="text"/>
Bolest	<input type="text"/>		
Lijek	<input type="text"/>	Doza	<input type="text"/>
Bolest	<input type="text"/>		
Lijek	<input type="text"/>	Doza	<input type="text"/>

VAŠE ZDRAVSTVENE INFORMACIJE

OSOBA 2

Ime

Datum rođenja

 / /

Krvna grupa

Alergije na lijekove

Liječnik

Telefon

Zubar

Telefon

Ljekarna

Telefon

Naočale/kontaktne leče?

Proteza?

Dijabetičar?

Epileptičar?

Bolest

Lijek

Doza

Bolest

Lijek

Doza

Bolest

Lijek

Doza

Bolest

Lijek

Doza

Bolest

Lijek

Doza