



ACT
Government

ΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΣΑΣ

ΤΟ ΦΥΛΛΑΔΙΟ ΠΑΡΕ ΚΑΙ ΦΥΓΕ

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΑΣ

Όνομα	<input type="text"/>		
Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Ταχυδρομικός Κώδικας	<input type="text"/>
Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚΙΑΣ	<input type="text"/> ΚΙΝΗΤΟ	
	<input type="text"/> ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
Email	<input type="text"/>		

ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΑΝΑΓΚΗ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΡΑΣΗΣ

Αστυνομία, Πυροσβεστική ή Ασθενοφόρο	000
Γραμμή Αστυνομικής Βοήθειας	131 444
SES (για βοήθεια σε καταιγίδες ή πλημμύρες)	132 500
Καταγγελίες Παράνομης Δραστηριότητας	1800 333 000
Υπηρεσία Μετάφρασης και Διερμηνείας	131 450
Σύνδεση με Καμπέρα	132 281
healthdirect Australia	1800 022 222

ΠΡΟΒΛΕΨΤΕ

ΕΤΟΙΜΑΣΤΕΙΤΕ

ΜΕΙΝΕΤΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ

ΤΑ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΤΟΥ ΚΟΥΤΙΟΥ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

Για να είστε σίγουροι ότι είστε προετοιμασμένοι σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης, είναι σημαντικό να ετοιμάσετε ένα κουτί με κάποια βασικά πράγματα.

ΤΙ ΝΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΣΤΟ ΚΟΥΤΙ ΣΑΣ

Θα πρέπει να σκεφτείτε να συμπεριλάβετε:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ραδιόφωνο με μπαταρίες | <input type="checkbox"/> μια αλλαξιά ρούχα | <input type="checkbox"/> φαγητό με μεγάλη διάρκεια ζωής και νερό |
| <input type="checkbox"/> φακό | <input type="checkbox"/> μάλλινη κουβέρτα | <input type="checkbox"/> εφεδρικά κλειδιά σπιτιού και/ή αυτοκινήτου |
| <input type="checkbox"/> εφεδρικές μπαταρίες για τον φακό και το ραδιόφωνο | <input type="checkbox"/> Κουτί Πρώτων Βοηθειών | <input type="checkbox"/> κατάλογο με σημαντικά τηλέφωνα επικοινωνίας |
| <input type="checkbox"/> μερικά χρήματα | <input type="checkbox"/> κεριά και αδιάβροχα σπέρτα | |

ΠΟΥ ΘΑ ΦΥΛΑΞΕΤΕ ΤΟ ΚΟΥΤΙ;

Σημειώστε σε ποιο σημείο του σπιτιού σας θα φυλάξετε το κουτί

ΤΙ ΘΑ ΧΡΕΙΑΣΤΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΘΕΣΕΤΕ ΣΤΟ ΚΟΥΤΙ ΣΑΣ ΕΑΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΚΚΕΝΩΣΕΤΕ ΧΩΡΟ;

Εάν πρέπει να εγκαταλείψετε το σπίτι σας λόγω επείγουσας ανάγκης, μπορεί να χρειαστεί να προσθέσετε στο κουτί σας:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> φάρμακα | <input type="checkbox"/> φωτογραφίες ή δίσκο με φωτογραφίες |
| <input type="checkbox"/> συνταγές γιατρού | <input type="checkbox"/> οδηγό δρόμων/χάρτη |
| <input type="checkbox"/> το ιατρικό σας ιστορικό | <input type="checkbox"/> κινητό τηλέφωνο |
| <input type="checkbox"/> σημαντικά χαρτιά ή έγγραφα όπως | <input type="checkbox"/> φορτιστή κινητού τηλεφώνου |
| <input type="checkbox"/> ασφαλιστήρια | <input type="checkbox"/> δίπλωμα οδήγησης |
| <input type="checkbox"/> διαβατήριο | <input type="checkbox"/> γυαλιά οράσεως |

ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΣΑΣ ΓΙΑ ΕΚΚΕΝΩΣΗ ΧΩΡΟΥ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

Προετοιμάστε ένα σχέδιο δράσης για να φύγετε από το σπίτι σας κατά τη διάρκεια μιας επείγουσας ανάγκης. Σκεφτείτε τα παρακάτω:

- Είναι το κουτί σας για επείγουσα ανάγκη έτοιμο για να φύγετε οποιαδήποτε στιγμή;
- Εάν έχετε κατοικίδια ζώα, ποιες ενέργειες θα κάνετε για τη φροντίδα τους;
- Ποια άλλα βασικά πράγματα χρειάζεται να πάρετε μαζί σας όταν θα φύγετε;
- Είναι οι κάρτες που έχετε για τα φάρμακα και την επικοινωνία σας σε ισχύ;
- Έχετε πει στους γείτονές σας τι κάνετε;

ΠΡΙΝ ΦΥΓΕΤΕ (ΕΑΝ ΕΧΕΤΕ ΧΡΟΝΟ)

Κλείστε την παροχή γκαζιού, ηλεκτρικού και νερού, ή ενημερώστε κάποιον που μπορεί να το κάνει.

Μετρητής γκαζιού	<input type="text" value="ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ"/>
Δίκτυο Ηλεκτρικού	<input type="text" value="ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ"/>
Μετρητής Νερού	<input type="text" value="ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ"/>

ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΤΕ;

Επιλογή 1	<input type="text"/>
Επιλογή 2	<input type="text"/>
Πώς θα πάτε εκεί;	<input type="text"/>
Ποιος θα σας βοηθήσει;	<input type="text"/> Τηλ <input type="text"/>
Ποιον άλλον χρειάζεται να ενημερώσετε προτού φύγετε από το σπίτι σας;	
Όνομα	<input type="text"/> Τηλ <input type="text"/>

Υπάρχουν βασικές/τακτικές υποχρεώσεις που κάποιος χρειάζεται να τις κάνει για σας;

ΕΠΑΦΕΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΑΝΑΓΚΗΣ Η ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΚΑΙ ΟΙ ΦΙΛΟΙ ΣΑΣ

1	Όνομα	<input type="text"/>		
	Σχέση	<input type="text"/>		
	Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚ.	<input type="text"/> ΚΙΝ.	<input type="text"/> ΕΡΓ. Ταχυδρομικός Κώδικας <input type="text"/>

2	Όνομα	<input type="text"/>		
	Σχέση	<input type="text"/>		
	Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚ.	<input type="text"/> ΚΙΝ.	<input type="text"/> ΕΡΓ. Ταχυδρομικός Κώδικας <input type="text"/>

3	Όνομα	<input type="text"/>		
	Σχέση	<input type="text"/>		
	Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚ.	<input type="text"/> ΚΙΝ.	<input type="text"/> ΕΡΓ. Ταχυδρομικός Κώδικας <input type="text"/>

4	Όνομα	<input type="text"/>		
	Σχέση	<input type="text"/>		
	Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚ.	<input type="text"/> ΚΙΝ.	<input type="text"/> ΕΡΓ. Ταχυδρομικός Κώδικας <input type="text"/>

ΕΠΑΦΕΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΑΝΑΓΚΗΣ ΟΙ ΓΕΙΤΟΝΕΣ ΣΑΣ

1	Όνομα	<input type="text"/>		
	Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚ.	<input type="text"/> ΚΙΝ.	<input type="text"/> ΕΡΓ. Ταχυδρομικός Κώδικας <input type="text"/>

2	Όνομα	<input type="text"/>		
	Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚ.	<input type="text"/> ΚΙΝ.	<input type="text"/> ΕΡΓ. Ταχυδρομικός Κώδικας <input type="text"/>

3	Όνομα	<input type="text"/>		
	Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚ.	<input type="text"/> ΚΙΝ.	<input type="text"/> ΕΡΓ. Ταχυδρομικός Κώδικας <input type="text"/>

4	Όνομα	<input type="text"/>		
	Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚ.	<input type="text"/> ΚΙΝ.	<input type="text"/> ΕΡΓ. Ταχυδρομικός Κώδικας <input type="text"/>

5	Όνομα	<input type="text"/>		
	Διεύθυνση	<input type="text"/>		
	Τηλέφωνο	<input type="text"/> ΟΙΚ.	<input type="text"/> ΚΙΝ.	<input type="text"/> ΕΡΓ. Ταχυδρομικός Κώδικας <input type="text"/>

ΑΛΛΕΣ ΕΠΑΦΕΣ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΚΟΙΝΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ

Ηλεκτρικό	<input type="text"/>	Τηλ	<input type="text"/>
Φυσικό Αέριο	<input type="text"/>	Τηλ	<input type="text"/>
Νερό/Αποχέτευση	ActewAGL επείγοντα για νερό και λύματα	Τηλ	131 193
Νερά Θύελλας	ACT Διοικητική Περιφέρεια και Δημοτικές Υπηρεσίες	Τηλ	132 281

ΤΕΧΝΙΤΕΣ

Υδραυλικός	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο	<input type="text"/>	Κινητό	<input type="text"/>
Ηλεκτρολόγος	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο	<input type="text"/>	Κινητό	<input type="text"/>

ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Οικίας & περιεχομένων	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο	<input type="text"/>	Φαξ	<input type="text"/>
Υγείας	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο	<input type="text"/>	Φαξ	<input type="text"/>
Οχήματος	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο	<input type="text"/>	Φαξ	<input type="text"/>

ΑΛΛΟΙ

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

ΟΙ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΣΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΠΡΟΣΩΠΟ 1

Όνομα	<input type="text"/>		
Ημερομηνία γέννησης	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Ομάδα αίματος	<input type="text"/>
Αλλεργίες	<input type="text"/>		
Γιατρός	<input type="text"/>	Τηλέφωνο	<input type="text"/>
Οδοντίατρος	<input type="text"/>	Τηλέφωνο	<input type="text"/>
Φαρμακείο	<input type="text"/>	Τηλέφωνο	<input type="text"/>
Γυαλιά/φακοί επαφής;	<input type="checkbox"/>	Μασέλα;	<input type="checkbox"/>
Διαβητικός;	<input type="checkbox"/>	Επιληπτικός;	<input type="checkbox"/>
Ιατρική πάθηση	<input type="text"/>		
Φάρμακα	<input type="text"/>	Δοσολογία	<input type="text"/>
Ιατρική πάθηση	<input type="text"/>		
Φάρμακα	<input type="text"/>	Δοσολογία	<input type="text"/>
Ιατρική πάθηση	<input type="text"/>		
Φάρμακα	<input type="text"/>	Δοσολογία	<input type="text"/>
Ιατρική πάθηση	<input type="text"/>		
Φάρμακα	<input type="text"/>	Δοσολογία	<input type="text"/>
Ιατρική πάθηση	<input type="text"/>		
Φάρμακα	<input type="text"/>	Δοσολογία	<input type="text"/>

ΟΙ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΣΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΠΡΟΣΩΠΟ 2

Όνομα

Ημερομηνία
γέννησης

 / /

Ομάδα
αίματος

Αλλεργίες

Γιατρός

Τηλέφωνο

Οδοντίατρος

Τηλέφωνο

Φαρμακείο

Τηλέφωνο

Γυαλιά/φακοί επαφής;

Μασέλα;

Διαβητικός;

Επιληπτικός;

Ιατρική πάθηση

Φάρμακα

Δοσολογία

Ιατρική πάθηση

Φάρμακα

Δοσολογία

Ιατρική πάθηση

Φάρμακα

Δοσολογία

Ιατρική πάθηση

Φάρμακα

Δοσολογία

Ιατρική πάθηση

Φάρμακα

Δοσολογία