

Verslaglegging geneeskundige inzet hulpverleners EHBO/NRK

Gegevens hulpverleningsorganisatie	
Organisatiennaam	
Contactpersoon	
Adres	
Postcode en Plaats	
Telefoonnummer	

Gemeente	
Naam evenement	
Datum evenement	
Locatie evenement	
Tijdstip evenement	

Werkelijk aantal aanwezigen (deelnemers / toeschouwers)	Deelnemers	Toeschouwers
Werkelijke aanvang- / sluitingstijd van het evenement	Aanvang	Sluiting
Temperatuur en weersomstandigheden tijdens het evenement		

Inzet hulpverleners	Ja	Nee	Aantal	Opmerkingen
Rode Kruis medewerkers				
EHBO'ers				
Verpleegkundigen, algemeen				
Verpleegkundigen, SEH				
Verpleegkundigen, ambulancedienst				
Ambulances				
Huisartsenpost				
Anders, namelijk:				

Verwijzingen		
Verwezen naar	Aantal	Opmerkingen
Ziekenhuis		
Ambulancevervoer		
Huisarts		
Andere instantie		

Evaluatie	Aantal
Zorgcontacten totaal	
Pleisters	
Paracetamol	
Middelen, (drugs, energizers e.d.)	
Alcohol	
Combinatiegebruik alcohol & drugs	
Letsels	
Diversen	

Toelichting / opmerkingen
Bijzondere Incidenten:
Gezondheidsrisico`s:

Datum:	<p>Gelieve dit formulier ingevuld en ondertekend binnen 14 dagen te zenden aan:</p> <p>Afdeling Proactie, Preparatie, Preventie Bureau GHOR Brabant-Zuidoost Postbus242 5600 AE Eindhoven</p>
Naam:	
Handtekening:	

