

## Verslaglegging geneeskundige inzet hulpverleners

Gegevens hulpverleningsorganisatie	
Firmanaam	
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:				

<b>EHBO-post</b>	<b>++</b>	<b>--</b>	<b>Opmerkingen</b>
Aanwezigheid			
Herkenbaarheid			
Bereikbaarheid (locatie e.d.)			
Inventaris			
Anders, namelijk			

<b>Hulpmiddelen op ALS-niveau</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>	<b>Onb.</b>	<b>Opmerkingen</b>
Ambulance				
Defibrillator / AED				
Anders, namelijk				

<b>Verwijzingen</b>		
<b>Verwezen naar</b>	<b>Aantal</b>	<b>Opmerkingen</b>
Ziekenhuis		
Ambulancevervoer		
Huisarts		
Andere instantie		

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

Toelichting / opmerkingen	
Bijzondere incidenten	
Gezondheidsrisico's	
Organisatie en faciliteiten:	
Diversen:	

Omschrijving aandoening	Aantal	Bijzonderheden
Algehele malaise		
Anafylactische shock		
Brandwonden		
Buiktrauma		
Contusio cerebri		
CVA		
Diabetes, hypo		
Diabetes, hyper		
Epilepsie		
Hartklachten		
Hitte collaps		
Hyperventilatie		
Hysterie		
Intoxicatie, alcohol		
Intoxicatie, drugs of medicijnen		
Intoxicatie drugs & alcohol		

Omschrijving aandoening	Aantal	Bijzonderheden
Letsel, enkel		
Letsel, knie		
Letsel, Pols		
Letsel, arm		
Letsel, rug		
Letsel, aangezicht		
Paracetamol		
Steekwonden		
Anders, namelijk		

Toelichting / opmerkingen

<p>Datum:</p> <p>Naam:</p> <p>Handtekening:</p>	<p><b>Gelieve dit formulier ingevuld en ondertekend binnen 14 dagen te zenden aan:</b></p> <p><b>Afdeling 3Pr</b>  <b>Bureau GHOR Brabant-Zuidoost</b>  <b>Postbus242</b>  <b>5600 AE Eindhoven</b></p>
---	---