**Indberetningsskema for arrangement i Region Syddanmark.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn på arrangement:** |  |
| **Dato og tidspunkt:** |  |
| **Adresse:**  **Fast postadresse for arrangementet.** |  |
| **Kontaktpunkt for bredskab:**  **Fast postadresse og kort beskrivelse.** |  |
| **Kontaktperson og telefonnummer:** |  |
| **Førstehjælper/samaritter/**  **sikkerhedsansvarlig og telefonnummer:**  **Er der læge til stede?** |  |
| **Forventet deltagerantal:** |  |
| **Evt. vejspærring:** |  |
| **Diverse information:**  **Er der lavet andre tiltag, som er relevant for ambulancekørslen** |  |
| **Vedhæft:** | **Beredskabsplan**  **Risikovurdering**  **Kort over området**  **Til – og adgangsveje** |

**Skemaet SKAL sendes til** [**Amk.Vagtcentral@rsyd.dk**](mailto:Amk.Vagtcentral@rsyd.dk)

**Senest 3 uger før arrangementet**