

Schema di segnalazione

Schema di segnalazione		Numeri di telefono	
Chi	Nome del chiamante	POMPIERI	
	Nome, età, sesso del paziente	AMBULANZA	
Cosa?	Situazione di emergenza	L'ospedale più vicino	
Dove?	Indirizzo / posizione	POLIZIA	
Quando?	Tempo		
Di più?	Caratteristiche speciali / pericoli		
Quali misure devono già essere adottate?			

Indirizzo / posizione			
Nome del centro			
Indirizzo			
CAP		Posizione	
Telefono		Contatto	

Accesso finale			
Ultima strada principale			
L'ultima deviazione verso il			
Parcheggio			
Edificio			
Descrizione dell'ingresso			
Caratteristiche speciali			