

Modulo di segnalazione di emergenza incendio

Il modulo viene compilato dal responsabile dell'emergenza a seguito di un'emergenza e visionato da QualiCert.

Data / Ora	
Numero cliente	
Luogo dell'evento	
Assegnazione dei ruoli	Responsabile RCP Gestione allarmi
Corso dell'evento Descrizione del problema	
attraverso il centro immedi- atamente Misure adottate	
Allarme dal 118 o dal 112	118
Misure avviate dai vigili del fuoco	
I tempi	Ora di completamento dell'assistenza da parte del responsabile della RCP (ad es. arrivo del medico d'ur- genza, partenza in ambulanza, auto privata)
Concetto di conformità Gestione delle emergenze	Sono state rispettate le procedure del concetto di gestione delle emergenze? SI ☐ NO Se NO: quali processi sono stati eseguiti in modo diverso e perché?
Persona responsabile	Responsabile della rianimazione in servizio: Nome Data Firma