**Indberetningsskema for arrangement i Region Syddanmark.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn på arrangement:** |  |
| **Dato og tidspunkt:** |  |
| **Adresse:****Fast postadresse for arrangementet.** |  |
| **Kontaktpunkt for beredskab:** **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**

**Senest 3 uger før arrangementet**