Registratieformulier EHBO evenementen

|  |
| --- |
| **Algemene gegevens** |
| Naam evenement |  |
| Datum evenement |  |
| Plaats evenement |  |
| Gemeente |  |
| Tijdstip evenement |  |
| Aantal aanwezigen  |  |
| Weersomstandigheden |  |

|  |
| --- |
| **Medische hulpverlening**  |
| Aantal EHBO’ers*waarvan EHBD?* |  |
|  |
| Aantal ALS-hulpverlening? |  |
| Overig |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EHBO-zorgcontacten** | **Aantal** |
| Zelfzorgcontacten (pleisters, paracetemol etc.) |  |
| Drugs gerelateerd |  |
| Alcohol gerelateerd |  |
| Alcohol en drugs (combigebruik) |  |
| Botbreuken |  |
| Blessures (kneuzingen, blaren, e.d.) |  |
| Hitte gerelateerd (oververhitting e.d.) |  |
| Koude gerelateerd (onderkoeling e.d.) |  |
| Hyperventilatie |  |
| Epilepsie |  |
| Diabetes (hyper/hypo) |  |
| Brandwonden |  |
| Overig |  |
| **Totaal aantal zorgcontacten** |  |

|  |
| --- |
| **Patiënten doorverwezen** |
| Mee met ambulance |  |
| Ziekenhuis |  |
| Huisartsenpost |  |
| Overig |  |

|  |
| --- |
| **Overig** |
| Bijzondere incidenten |  |
| Gezondheidsrisico’s |  |
| Overig |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam |  | Datum |  |
| Graag dit formulier zo snel mogelijk na afloop evenement versturen aan ghor@vrnhn.nl. Mocht dit niet lukken, dan kan het via de post naar:*GHOR Veiligheidsregio Noord-Holland Noord**Hertog Aalbrechtweg 22* *1823 DL Alkmaar* |