

PELASTUSSUUNNITELMA

Päivämäärä

Sukelluksen järjestäjä:

Sukelluspaikka:

-koordinaatit:

Hapenanta-laite käyttövalmiina

Kyllä Ei

Muut ensiapuvälineet saatavilla

Kyllä Ei

VIESTIYHTEYDET

Ensisijainen yhteydenottoaika

Yhteydenottoväline 1

Yhteydenottoväline 1

Toinen mahdollinen yhteydenottoaika

Yhteydenottoväline 1

Yhteydenottoväline 1

Onnettomuusilmoituksen sisältö:

-kuka ilmoittaa

-mitä on tapahtunut

-missä on tapahtunut

-millaista apua tarvitaan (ilmoita tarvitsetko painekammiohoitoa)

KULJETUSSUUNNITELMA

Mihin kuljetetaan

Ensisijainen kuljetusväline

-miten hälytetään

Varakuljetusväline

-miten hälytetään

Kuljetetaanko uhria vastaan?

Kyllä Ei

-mihin (selvitä onnettomuusilmoituksen yhteydessä)

-millä

SUKELTAJASTA TARVITTAVAT TIEDOT JATKOHOITOA VARTEN

Nimi _____

Syntymäaika _____

Viimeisin sukellus

pvm _____

klo _____

kesto _____ min

Syvyys _____ m

Etapit _____ min 9 metrissä

_____ min 6 metrissä

_____ min 3 metrissä

Muut viimeisen vuorokauden aikana tehdyt sukellukset

Käytetty laite _____

Sukellustehtävä _____

Sukelluskokemus _____

Koska menetti tajuntansa klo _____

Oireet ennen tajunnan menettämistä

Aikaisempi terveydentila

Aikaisemmat mahdollisesti sukeltamiseen liittyvät vaivat

Lääkkeet viimeisen vuorokauden aikana

Mahdollinen säännöllinen lääkitys

Vakuutusyhtiö _____