

ANEXO V

FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO DE EMERGÊNCIA AGRAVADA

Data ____/____/____ Hora: ____:____ Simulado(*) _____ Real _____

INSTITUIÇÃO EM EMERGÊNCIA AGRAVADA(*) _____ Tel: _____

IDENTIFICAÇÃO DO INFORMANTE(*) _____

CARACTERÍSTICAS DO INFORMANTE (*) _____

CARACTERÍSTICAS DA EMERGÊNCIA (*) _____

ÁREAS ENVOLVIDAS(*) _____

PRODUTOS ENVOLVIDOS(*) _____

EXISTÊNCIA DE VÍTIMAS(*) _____

RECURSOS E PROVIDÊNCIAS PRETENDIDAS(*) _____

INSTITUIÇÕES DAS QUAS SOLICITOU AUXÍLIO(*)

_____ ATENDIMENTO POR _____

_____ ATENDIMENTO POR _____

_____ ATENDIMENTO POR _____

_____ ATENDIMENTO POR _____

_____ ATENDIMENTO POR _____

_____ ATENDIMENTO POR _____

_____ ATENDIMENTO POR _____

_____ ATENDIMENTO POR _____

_____ ATENDIMENTO POR _____

COORDENADOR DO PAM _____

COORDENADOR DA EMERGÊNCIA NA IEA _____

LÍDER DE COMBATE NA I.E.A.A. _____

Obs.:

(*) ITENS DE INFORMAÇÃO OBRIGATÓRIA