



Spett.le  
Assistenza Volontaria  
Collecchio – Sala Baganza – Felino  
Via Rosselli 1  
43044 Collecchio (PR)

# MODULO DI RICHIESTA ASSISTENZA SANITARIA PER MANIFESTAZIONE

Da compilare in ogni parte, firmare e restituire via fax al n. 0521 802246 o via email a [info@avcollecchio.org](mailto:info@avcollecchio.org)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/responsabile della

Associazione/Società Sportiva		
Con sede in	Via	CAP
Codice fiscale		Partita IVA
Telefono	Fax	Email

in ottemperanza alla seguente normativa di riferimento \_\_\_\_\_

## CHIEDE LA PRESENZA DI:

- ☐ N. \_\_\_\_ ambulanza/e     ☐ con equipaggio DAE     oppure     ☐ con equipaggio urgenze  
☐ Automedica\* (composta da autista, soccorritore e medico rianimatore)

\* il medico rianimatore dovrà essere reperito direttamente dal richiedente a proprie spese, in accordo con la Direzione Sanitaria dell'Associazione. Per informazioni contattare la nostra sede (0521 802244).

per il/i giorno/i (in caso di più giorni allegare programma dettagliato): \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (con pausa dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_)

Tipo di manifestazione:

- ☐ sportiva (specificare): \_\_\_\_\_  
☐ culturale (specificare): \_\_\_\_\_  
☐ scolastica (specificare): \_\_\_\_\_  
☐ altro (specificare): \_\_\_\_\_

Luogo della manifestazione: \_\_\_\_\_

Ora di ritrovo (se diversa da quella sopra indicata): \_\_\_\_\_

Punto esatto di posizionamento del mezzo (se previsto): \_\_\_\_\_

Referente sul posto: Sig. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

L'ambulanza seguirà gli atleti?     ☐ SI     ☐ NO

In caso di intervento, l'ambulanza può abbandonare l'evento per recarsi in P.S.?     ☐ SI     ☐ NO

Sul luogo dell'evento sarà presente un MEDICO?     ☐ SI     Dott. \_\_\_\_\_     ☐ NO

Si allega la seguente documentazione utile:

- ☐ programma o locandina evento  
☐ piantina/mappa/circuito/percorso  
☐ altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: LA PRESENTE RICHIESTA DOVRA' PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELL'EVENTO. IN CASO CONTRARIO IL SERVIZIO NON SARA' GARANTITO.**

### **NORME DI COMPORTAMENTO IN CASO DI INTERVENTO.**

Se è presente il medico di gara (per le manifestazione sportive), l'equipaggio si atterrà alle indicazioni fornite dal medico stesso per l'eventuale ospedalizzazione dell'infortunato.

Se NON è presente il medico di gara l'equipaggio presterà soccorso all'infortunato, e, se ritenuto opportuno in base alle condizioni sanitarie, a meno di rinuncia controfirmata da parte dell'infortunato stesso o dei genitori se trattasi di minori, procederà all'ospedalizzazione dello stesso.

Se NON è presente il medico di gara e l'equipaggio rilevasse una condizione di gravità dell'infortunato riconducibile a codice giallo e/o rosso, allenterà il 118 per richiedere l'intervento di un'ambulanza di soccorso avanzato recante a bordo personale medico. In questo caso l'equipaggio si atterrà alle indicazioni fornite dal medico del 118.

Nota:

nel caso si rendesse necessario intervenire in un infortunio avvenuto ad una persona "esterna" alla manifestazione sportiva, questa sarà soccorsa, nell'immediatezza, dall'equipaggio, ma sarà successivamente allertata la Centrale Operativa 118 per l'ulteriore trattamento sanitario.

Attenzione!

**Qualora l'ambulanza dovesse distaccarsi per ospedalizzare un infortunato, la Società richiedente è responsabile della eventuale sospensione della manifestazione sportiva. L'Assistenza Volontaria Collecchio-Sala Baganza-Felino non è tenuta ad inviare un'altra ambulanza sostitutiva. L'eventuale seconda ambulanza deve essere preventivamente richiesta nei modi d'uso con relativa prenotazione.**

Attenzione!

**Nel caso si rendesse necessario intervenire in eventi esterni alla manifestazione, ma di ECCEZIONALE GRAVITÀ (incidenti stradali, crolli, incendi, eventi naturali, ecc...) che coinvolgano un gran numero di feriti, classificati con il codice GIALLO e/o ROSSO, l'equipaggio allenterà e si renderà immediatamente disponibile alla Centrale Operativa 118, attenendosi scrupolosamente alle disposizioni di quest'ultima, anche se questo comporterebbe la sospensione della manifestazione.**

Qualora si verificasse quest'ultima ipotesi, e l'equipaggio dovesse abbandonare la manifestazione, al richiedente non sarà dovuto il pagamento del servizio.

Si dichiara di aver preso visione e di approvare quanto riportato nel "Foglio 1 e nel Foglio 2".

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_; (da restituire firmata se inviata via fax).

Firma del Responsabile del servizio \_\_\_\_\_