

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI INCIDENTI – 2020

TORRETTA N.		
LOCALITA'		
COMUNE		
DATA		
ORA IN CUI SI E' VERIFICATO L'INCIDENTE		
LUOGO INTERVENTO	<input type="checkbox"/> Spiaggia <input type="checkbox"/> Mare – distanza battigia metri.....	
STATO DEL TEMPO	<input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> CATTIVO <input type="checkbox"/> VARIABILE TENDENTE AL MIGLIORAMENTO <input type="checkbox"/> VARIABILE TENDENTE AL PEGGIORAMENTO	
STATO DEL MARE	<input type="checkbox"/> CALMO <input type="checkbox"/> POCO MOSSO <input type="checkbox"/> MOSSO <input type="checkbox"/> AGITATO	
RESIDENZA ASSISTITO Comune..... Stato se straniero.....	INIZIALI COGNOME □□□	INIZIALI NOME □□□
SESSO – ETA' M F		
CAUSA INCIDENTE <input type="checkbox"/> TRAUMA (PARTE DEL CORPO) <input type="checkbox"/> ANNEGAMENTO <input type="checkbox"/> SVENIMENTO <input type="checkbox"/> CONGESTIONE <input type="checkbox"/> FERITA DA TAGLIO <input type="checkbox"/> DOLORE AL TORACE <input type="checkbox"/> MAL DI TESTA	<input type="checkbox"/> DOLORE ALL'ADDOME <input type="checkbox"/> MEDUSA <input type="checkbox"/> PUNTURA DI PESCE <input type="checkbox"/> PUNTURA DI INSETTO <input type="checkbox"/> VOMITO <input type="checkbox"/> CRISI DI PANICO <input type="checkbox"/> EMORRAGIA <input type="checkbox"/> CONVULSIONI <input type="checkbox"/> ALTRO.....	
ORGANIZZAZIONE DI SOCCORSO ALLERTATA	<input type="checkbox"/> GUARDIA COSTIERA <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare.....)	
ANNOTAZIONI		
Nome assistente bagnanti compilatore e firma		

La presente scheda di rilevazione statistica viene adottata per la stagione balneare 2020, ai sensi della Ordinanza di Sicurezza Balneare.

La scheda deve essere inviata nel più breve tempo possibile all'Ufficio Circondariale marittimo di Porto Santo Stefano, direttamente o tramite il più vicino Ufficio Marittimo. Può essere inviata anche via e-mail ucportosantostefano@mit.gov.it oppure al n. Fax 0564/0816230.



**Per l'emergenza in mare
e sulle spiagge...**

