

Záchranná služba Plzeňského kraje - Zdravotnické operační středisko

Přeshraniční zásah záchranné služby
Länderübergreifender RettungsdiensteinsatzOdesílatel Absender: ZOS ZZS Plzeňského kraje ILS Nordoberpfalz Datum hodina/Uhrzeit Uhr
časová určení/Disponibel am um Uhr

Požadované záchranné prostředky / Angefordertes Rettungsmittel:

vůz LSPP	<input type="checkbox"/>	NAW	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
vůz RZP	<input type="checkbox"/>	RTW	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
vůz RLP	<input type="checkbox"/>	NEF	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
vůz DRNR	<input type="checkbox"/>	KTW	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
virtuální LZS	<input type="checkbox"/>	RTH	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
lékaři (počet)	<input type="checkbox"/>	Notärzte	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl

speciální transportní prostředek / Spezialfahrzeug

horská služba / Bergrettung vodní záchranná služba / Wasserrettung

Místo setkání hraniční přechod (nový)	Rozvadov - Waidhaus	<input type="checkbox"/>	nebo souřadnice
Treffpunkt Grenzübergang (neu, BAB A6)	Waidhaus - Rozvadov	<input type="checkbox"/>	oder koordinate
Treffpunkt Grenzübergang (alt, B14)	Waidhaus - Rozvadov	<input type="checkbox"/>	oder koordinate
místo setkání hraniční přechod	Broumov - Tirschenreuth	<input type="checkbox"/>	nebo souřadnice
Treffpunkt Grenzübergang	Tirschenreuth - Broumov	<input type="checkbox"/>	oder koordinate
místo setkání hraniční přechod	Cheb - Waldsassen	<input type="checkbox"/>	nebo souřadnice
Treffpunkt Grenzübergang	Waldsassen - Eger	<input type="checkbox"/>	oder koordinate

Doprovodné vozidlo na hraniční přechodu	ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>
Lotsenfahrzeug am Grenzübergang	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

místo zásahu/Einsatzstelle:
nemocnice určení/Zielkrankenhaus:

druh zásahu/Notfallsituation			
chirurgický/Chirurgischer Einsatz	<input type="checkbox"/>	interní/Internistischer Einsatz	<input type="checkbox"/>
dopravní nehoda/Verkehrsunfall	<input type="checkbox"/>	ostatní/Sonstiger Einsatz	<input type="checkbox"/>

počet zraněných/Anzahl der Verletzten- und Erkrankten Personen:

následující požad. prostředky poskytneme/Folgende angeforderte Rettungsmittel kommen zum Einsatz:

vůz LSPP	<input type="checkbox"/>	NAW	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
vůz RZP	<input type="checkbox"/>	RTW	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
vůz RLP	<input type="checkbox"/>	NEF	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
vůz DRNR	<input type="checkbox"/>	KTW	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
virtuální LZS	<input type="checkbox"/>	RTH	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl
lékaři (počet)	<input type="checkbox"/>	Notärzte	<input type="checkbox"/>	počet / Anzahl

speciální transportní prostředek / Spezialfahrzeug

horská služba / Bergrettung vodní záchranná služba / Wasserrettung

poznámky/Bemerkungen:

 ZOS ZZS Plzeňského kraje
 Tel.: 00420 377 672 111
 Fax: 00420 377 673 978
 eMail: zzsapk@zzsapk.cz

 ZOS ZZS Karlovy Vary
 Tel.: 00420 353 232 000
 Fax: 00420 353 362 415
 eMail: dispacink@zachrankakv.cz

 ZRF ILS Nordoberpfalz
 Tel.: 0049 961 3 88 33 – 396
 Fax: 0049 961 3 88 33 – 130
 eMail: disposition@ils-nordoberpfalz.de