

CERERE

DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ LA EVENIMENTE SOCIAL CULTURALE ȘI SPORTIVE	Manager General DOCTOR IN STIINTE MEDICALE Dr. Grasu Alis
Către: SERVICIUL DE AMBULANȚĂ BUCUREȘTI ILFOV	
Str. Mihai Eminescu nr.226-236, sector 2, București Tel: 021.20151.10 Fax:021.210.26.76 email: secretriati@sabif.ro	

Data cererii: Minim 7 zile înainte de desfășurarea evenimentului.

Solicitant (denumirea entității solicitante):

Reprezentant

(nume/prenume):

telefon contact:

email:

SOLICITĂM SPRIJIN în vederea asigurării asistenței medicale preventive la:

a) DESCRIEREA EVENIMENTULUI:

(denumirea evenimentului organizat /
numele echipelor / etc.)

b) Locația evenimentului:

(STADION, ADRESA,
localitatea, strada, nr, sector)

c) După următorul program:

DATA EVENIMENTULUI		Resurse solicitate					Intervalul orar
		ambulanțe		Cabinete	Centre de comandă	Pitch Side E.D.	de prezenta a ambulanțelor (de realizare dispozitiv)
		C2/B1	B2				
zi / luna / an	Intervalul orar						

- Ambulanțe C2/B1 – echipaj format din medic, asistent medical și ambulanțier * Ambulanțe B2 - echipaj format din asistent medical și ambulanțier

NOTĂ:

În vederea confirmării / verificări prezentei solicitări, reprezentantul solicitatorului / responsabilul evenimentului, mă angajez ca anterior începerii evenimentului cu 48 – 72 ore, să contactez Serviciul de Ambulanță București – Ilfov
Telefon : 021.20.15.110 , 021.20.15.177

Reprezentant/responsabil eveniment

nume / prenume:

telefon: email:

Aviz Serv. Financiar Contabilitate

da	nu	semnatura
----	----	-----------