

# Seznamitev s podatki izvajalca nujne medicinske pomoči

1. Podatki o pooblaščenih osebah izvajalca (dosegljiv 24 ur dnevno)

Ime in priimek ali funkcija \_\_\_\_\_ Kontaktna številka \_\_\_\_\_

2. Telefonske številke službenih mobilnih telefonov dodeljenih MoE NRV/REA

Zap. št.	MoE NRV/REA*	Telefonska št. mobilnega telefona
01		
02		
03		
04		
05		

\*Oznaka vozila

3. Telefonska številka za posvete: \_\_\_\_\_

Telefonska številka za nujne prevoze: \_\_\_\_\_

Telefonska številka zdravnika mrliškega preglednika: \_\_\_\_\_

4. Vpis podatkov o radijskih postajah

Zap. št.	Tip radijske postaje (mobilna / ročna)	ID radijske postaje
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

