



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO Z PRZYCHODNIĄ W SOPOCIE  
81-756 SOPOT ul. BOLESŁAWA CHROBREGO 10  
TEL. ( 58 ) 555-81-03 lub 555-81-06 / FAX. ( 58 ) 555-81-00  
REGON 191287660 NIP 585-13-44-104



Data zgłoszenia .....

**ZLECENIE ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO IMPREZY MASOWEJ\*/OKAZJONALNEJ\***

DATA IMPREZY	
NAZWA IMPREZY	

DANE ORGANIZATORA IMPREZY	
NAZWA	
ADRES	
NIP	

DANE PŁATNIKA	
NAZWA	
ADRES	
NIP	

MIEJSCE IMPREZY	
MIEJSCE PODSTAWIENIA AMBULANSÓW	
GODZINA PODSTAWIENIA AMBULANSÓW	
GODZINA ZAKOŃCZENIA IMPREZY	

WYMAGANIA W ZAKRESIE ZESPOŁÓW ZABEZPIECZAJĄCYCH	LICZBA
ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO Z LEKARZEM - ZESPÓŁ „S” w składzie: lekarz, ratownik medyczny/pielęgniarka, ratownik medyczny - kierowca z uprawnieniami do prowadzenia ambulansu	
ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO BEZ LEKARZA - ZESPÓŁ „P” w składzie: ratownik medyczny/pielęgniarka, ratownik medyczny - kierowca z uprawnieniami do prowadzenia ambulansu	
PATROL MEDYCZNY w składzie: ratownik, ratownik medyczny/pielęgniarka	

.....  
pieczętka i podpis usługodawcy

.....  
pieczętka i podpis usługobiorcy

\*niepotrzebne skreślić