

Piano di Emergenza Interno per la gestione di un Massiccio Afflusso di Feriti



Cir.ne Gianicolense 87 - 00152 Roma | P.IVA/C.F 04733051009

Area accoglienza parenti e visitatori MAF (Massiccio Afflusso Feriti)

N.	Nome e Cognome presunta vittima	Anni/ Data di nascita	Segni particolari	Luogo evento disastroso	Nome e Cognome del Familiare e/o Altro	Numero Cellulare	Rapporto di parentela con la presunta vittima
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

N.	Nome e Cognome presunta vittima	Anni/ Data di nascita	Segni particolari	Luogo evento disastroso	Nome e Cognome del Familiare e/o Altro	Numero Cellulare	Rapporto di parentela con la presunta vittima
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							