

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

**AREA ACCOGLIENZA PARENTI E VISITATORI M.A.F. (Massiccio Afflusso Feriti)**

*Evento del ...../...../.....*

Dati della presunta vittima				Dati del ricercatore							
n.	Cognome e Nome	Anni/Data di nascita	Segni particolari	Luogo dell'evento	Cognome e Nome	Documento di identità				Recapito telefonico	Tipo di rapporto con la presunta vittima
						Tipo	n°	Rilasciato DA	Rilasciato IL		