|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Suoja 2022 harjoitus**  **EVAKUOINTIKORTTI** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Evakuoitavan tunnistenumero (vrt. evakuointipöytäkirja)  28 | | | | | | | Muu lajitteluperuste | | | Päivämäärä | | OHTO-operaationumero |
|  | | | | | | | Evakuointikortin täytön avustaja, puhelin | | | | | |
| **EVAKUOITAVA HENKILÖ/AVUSTAJA TÄYTTÄÄ** | | | | | | | | | | | | |
| Sukunimi  Vainio | | | | | | | Etunimet  Vilma | | | Henkilötunnus  101204 | | |
| Osoite, mistä evakuoitu  B 4 | | | | | | | | | | | | |
| Kotiosoite (ellei sama) | | | | | | | | | | | | |
| Matkapuhelin  050-1234 567 | | | | | | | Asunnossa lemmikkieläimiä, mitä | | | | | |
| Huomioitavaa (terveydentila, lääkitys, allergiat, apuvälineet yms.)  Astmalääke. Tarvitsee kuukautissuojia | | | | | | | | | | | | |
| Henkilö, jolle haluan ilmoitettavan / olen ilmoittanut evakuoinnista | | | | | | | | | | | Ilmoitus tehty | |
| Nimi | | | | | | | | | Puhelin | | | |
| Jään evakuointikeskukseen | | | | | | | | | | | | |
| En jää evakuointikeskukseen, yhteystiedot paikkaan, jonne menen: | | | | | | | | | | | | |
| Osoite | | | | | | | | | Puhelin | | | |
| Annan luvan yhteystietojen käyttämiseen mahdollisten jatkotilanteiden hoitamista varten | | | | | | | | | Evakuoitavan/avustajan allekirjoitus | | | |
| **EVAKUOINTIKESKUS TÄYTTÄÄ** | | | | | | | | | | | | |
| Altistuminen (fyysinen/psykososiaalinen)  Lisätietoja kääntöpuolella | | | | | | | | | | | | |
| Tarkastettu ja ohjeet annettu | | | | | Liitteenä ensiavun tarkkailulomake | | | Ohjeet antoi       klo | | | | |
| Kirjaukset (esim. lemmikkien siirto hoitopaikkaan, lääkkeiden haku, terveyskeskuksessa käynti, yhteydenotot, tiedonannot yms.) | | | | | | | | | | | | |
| Päivämäärä | Klo | | Asia | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | |
| Kirjattu poistuneeksi evakuointikeskuksesta | | | | | | | | Evakuointi päättynyt  Lisätietoja kääntöpuolella | | | | |
| Päivämäärä | | Klo | | | | Mihin | | | | | | |

Tällä lomakkeella kerätään henkilötietoja viranomaiskäyttöön mahdollisen psykososiaalisen tuen järjestämistä varten. Lomakkeen tiedot ovat salassapitovelvollisuuden alaisia, eikä niitä luovuteta kolmansille osapuolille.