



Evakuoitavan tunnustenumero (vrt. evakuointipöytäkirja)	Muu lajitteluperuste	Päivämäärä	OHTO-operaationumero
Evakuointikortin täytön avustaja, puhelin			

EVAKUOITAVA HENKILÖ/AVUSTAJA TÄYTTÄÄ

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Osoite, mistä evakuoitu		
Kotiosoite (ellei sama)		
Matkapuhelin	Asunnossa lemmikkieläimiä, mitä	
Huomioitavaa (terveydentila, lääkitys, allergiat, apuvälineet yms.)		
Henkilö, jolle haluan ilmoitettavan / olen ilmoittanut evakuoinnista		<input type="checkbox"/> Ilmoitus tehty
Nimi	Puhelin	
<input type="checkbox"/> Jään evakuointikeskukseen <input type="checkbox"/> En jää evakuointikeskukseen, yhteystiedot paikkaan, jonne menen:		
Osoite	Puhelin	
<input type="checkbox"/> Annan luvan yhteystietojen käyttämiseen mahdollisten jatkotilanteiden hoitamista varten	Evakuoitavan/avustajan allekirjoitus	

EVAKUOINTIKESKUS TÄYTTÄÄ

Altistuminen (fyysinen/psykososiaalinen)	<input type="checkbox"/> Lisätietoja kääntöpuolella		
Tarkastettu ja ohjeet annettu <input type="checkbox"/>	Liitteenä ensiavun tarkkailulomake <input type="checkbox"/>	Ohjeet antoi	klo
Kirjaukset (esim. lemmikkien siirto hoitopaikkaan, lääkkeiden haku, terveyskeskuksessa käynti, yhteydenotot, tiedonannot yms.)			
Päivämäärä	Klo	Asia	
<input type="checkbox"/> Kirjattu poistuneeksi evakuointikeskuksesta <input type="checkbox"/> Evakuointi päätynyt <input type="checkbox"/> 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.