

Beredskabsplan Akut

Telefonnumre ansatte pårørende

Firmanavn:

Dato:

Firmaets kontakt telefon:

Indgår i APV:

Ansvarlig:

Årlig opfølgning i APV:

Personer/pårørende der er indforstået med kontakt ved akuttifælde:

Medarbejdernavn: _____

Skriv relation: Ægtefælle, samlever, nabo, familie mv.

Person 1:

Navn + tf. nr.

Person 2:

Person 3:

Person 4:

Person 5:

Vær opmærksom på den nye EU persondataforordning, at sikre samtykke fra de personer og telefonnumre I registrerer!

Noter evt. kollegaer i firmaet der kan kontaktes i akuttifælde:

Kollega 1:

Kollega 2:
