**ANEXO C – NTCB 06**

|  |
| --- |
| RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA |
| Evento: |
| Data de realização: |
| Local: |
| Número do PSCIP aprovado: |
| Organizador do evento: |
| Coordenador da brigada: |
| Público total durante o evento: |
| **Número de atendimentos nos postos médicos e causas prováveis** |
|  |
| **Número de atendimentos por ambulâncias e causas prováveis** |
|  |
| **Atuações e intervenção da brigada de incêndio** |
|  |
| **Situações de risco avaliadas e corrigidas** |
|  |
| **Emprego de recursos não previstos no plano de intervenção** |
|  |
| **Destino das vítimas atendidas e transportadas** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organizador do evento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador da brigada

Nota: De acordo com o item 15.7 da NTCB 06, este relatório deve ser encaminhado ao CBMMT pelo organizador do evento no prazo de 03 (três) dias úteis.