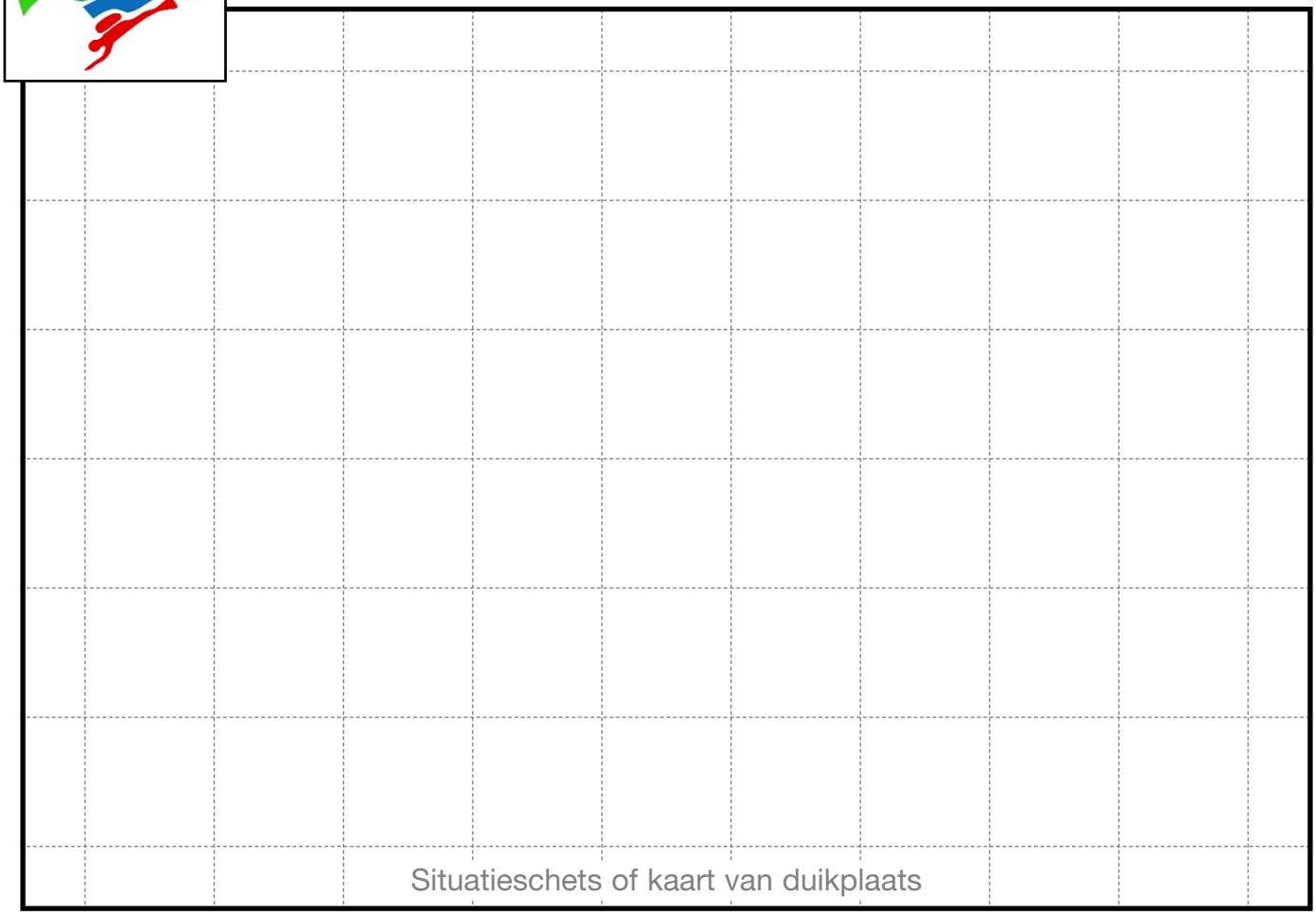
Nederlandse Onderwatersport Bond *Model Noodplan*



naam duikplaats: ..... alarm-locatienummer: ..... (alleen Zeeland)

exact adres: ..... postcode: ..... plaats: .....

verdere beschrijving route ..... (indien nodig)

Nooduitrusting: *(Check voor vertrek!)*

☐ zuurstofkoffer ☐ Compleet? ☐ Druk ..... Bar ☐ gebruiksaanwijzing ☐ reanimatiehandleiding (flowchart)

☐ EHBO-uitrusting ☐ Compleet?

☐ duikvlag ☐ mobiele telefoon oppervlaktecoördinator .....

Telefoonnummers

Meldkamer Hulpdiensten	**112**
DMC Den Helder *onder kantoortijd*:	**0223653076**
Buiten kantoortijd:	**0223658220**
Universitair Ziekenhuis Antwerpen *Eenheid voor Hyperbare Geneeskunde*	**0032 38213055**
AMC Amsterdam ZO *Afd. Hyperbare Geneeskunde*	**020 5669111**
Lokaal Ziekenhuis:	
adres:	

Eigen aantekeningen: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Meld altijd meteen dat het om een duikongeval gaat en, indien van toepassing, dat er zuurstof toegediend of gereanimeerd wordt en dat onmiddellijke hulp vereist is.

Draag iemand op om de ambulance bij een duidelijk herkenbaar punt op te vangen.