**Event Information Gathering Form نموذج معلومات حول الفعالية**

|  |  |
| --- | --- |
| Event’s Name: | اسم الفعالية: |
| Today’s Date: | تاريخ اليوم: |
| **Event Information** Thank you for requesting event support from National Ambulance. Before we can provide quotation or confirmation of attendance it is essential we perform a risk assessment as per DOH guidelines.  In order to facilitate this, we kindly ask you to complete the details below. Please note that in order to accept any event this document must be completed in full as it forms part of the event planning performed within the events department. | **معلومات الفعالية**  نشكركم على اختياركم الإسعاف الوطني لتقديم التغطية الإسعافية خلال الفعالية. قبل ارسال عرض أسعار الخدمة أو ما يفيد بأننا سنقوم بتغطية الفعالية، من الضروري أن نجري تقييم المخاطر وفقًا لإرشادات دائرة الصحة.  وحتى نتمكن من ذلك، نرجو منكم تعبئة البيانات في النموذج أدناه. نلفت عنايتكم أنه لن يتم قبول تغطية أي فعالية ما لم تتم تعبئة النموذج بالكامل ذلك أنه جزء من خطة تغطية الفعالية التي يعدها قسم تغطية الفعاليات بالإسعاف الوطني. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1- Event Information** | **معلومات الفعالية -1** |
| Event Name: | اسم الفعالية: |
| Event Date: | تاريخ الفعالية: |
| Event Location: | موقع إقامة الفعالية: |
| Venue Type: | طبيعة مكان الفعالية ( مفتوح, مغلق): |
| Nature of event: | طبيعة الفعالية: مهرجان، سباق سيارات، مؤتمر....) |
| Onsite Times: | ساعة وصول الفريق في الفعالية: |
| Event Starts: | ساعة بداية الفعالية: |
| Event Finishes: | ساعة انتهاء الفعالية: |
| Level & Type of Medical care expected (i.e. first aid, treatment center or ambulance cover only) | مستوى وطبيعة الخدمة الطبية المطلوبة (إسعافات أولية، مركز طبي او سيارة اسعاف فقط): |
| Will Food and Drink be provided for National Ambulance Staff? | هل ستقدم وجبات غذائية ومشروبات  لفريق الاسعاف الوطني؟ |
| Will Event Passes or ID badges be needed? (*Where applicable*): | هل يحتاج الفريق الطبي لأي نوع من التصاريح  لدخول الفعالية؟ |
| Will Alcohol be consumed Onsite | هل سيتم استهلاك المشروبات الروحية خلال الفعالية؟ |
| Are there any Security risks or Hazards Identified | هل تم تحديد أي مخاطر ؟ |
| Please can you provides Map(s) / GPS of Event Site: | خريطة او إحداثيات موقع الفعالية: |
| Do we have permission to take a few photos of our crew/ambulance onsite for our internal staff update? | هل يمكن لنا التقاط صور لفريق الإسعاف / مركبة الإسعاف في الموقع لاستخدامها في النشرات الإخبارية الداخلية؟ |
| **2- Attendance Profile** | **2 – معلومات الحضور** |
| Specific VIPs in attendance (i.e. Royal Family / Ministers) | شخصيات مهمة (الأسرة الحاكمة / وزراء)؟ |
| Number of Participants: | عدد المشاركين: |
| Expected Number of Audience (Where applicable) | عدد الحضور المتوقع (حيث ينطبق): |
| Type of Audience (i.e. Family, adults, children) (*where applicable*): | طبيعة الحضور (عائلات – شباب – أطفال) – (حيث ينطبق) |
| Historical Event Data (How many, types of injuries): | بيانات عن الإصابات خلال الفعاليات السابقة (عددها ونوعها) حيث ينطبق: |
| **3- Communications:** | **3 – طرق الاتصال** |
| Communications (How will the crews be contacted if needed & by whom): | طريقة الاتصال بالفريق الطبي خلال الفعالية (راديو أو هاتف متحرك...؟) |
| Other agencies Onsite (Civil Defense, Police..): | هيئات أخرى خلال الفعالية ( دفاع مدني أو شرطة .....) |
| Communications Center (for large events): | مركز اتصال (خلال الفعاليات الكبيرة): |
| Contact List (Names/Mobiles for large events): | أسماء وأرقام هواتف الأشخاص الذين يمكن التواصل معهم خلال الفعاليات الكبيرة: |
| **4- Client Information** | **4 – معلومات العميل** |
| Client Name(s): | اسم العميل: |
| Client Business: | نشاط العميل: |
| Business Website: | الموقع الإلكتروني للعميل: |
| Client Contact Information (Mobile and Email) | رقم هاتف وايميل العميل للتواصل: |
| Onsite Contact Name (for day of event): | رقم شخص للتواصل معه خلال الفعالية: |
| Onsite Contact Position: | وظيفة الشخص الذي يمكن التواصل معه: |
| Thank you for taking the time to complete this essential information document. Please return it by email to:  [NAEvents@nationalambulance.ae](mailto:NAEvents@nationalambulance.ae)  Thank You  **Events Planning Team** | شكرا على تعبئة النموذج بالمعلومات الضرورية. الرجاء إعادة إرسالها إلى قسم الفعاليات بالإسعاف الوطني على عنوان البريد الإلكتروني: [NAEvents@nationalambulance.ae](mailto:NAEvents@nationalambulance.ae)  شكرا لكم  **فريق الفعاليات** |