***Medical Plan* (ICS 206)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nama Insiden: {{ incident\_name }}** | | | | | **2. Periode Operasional*:***  Dari Tanggal: {{ date\_from }} Sampai Tanggal: {{ date\_to }}  Dari Jam: {{ time\_from }} Sampai Jam: {{ time\_to }} | | | | | | | | |
| **3. Stasiun Bantuan Medis:** | | | | | | | | | | | | | |
| Nama | | | Lokasi | | | | | Nomor Kontak /  Frekuensi | | | Apakah Paramedis di Tempat? | |
| {% for mas in medical\_aid\_station %}{{ mas.name }} | | | {{ mas.location }} | | | | | {{ mas.number }} | | | {{ mas.is\_paramedic }} | |
| {% endfor %} | | |  | | | | |  | | |  YA  TIDAK | |
|  | | |  | | | | |  | | |  YA  TIDAK | |
|  | | |  | | | | |  | | |  YA  TIDAK | |
|  | | |  | | | | |  | | |  YA  TIDAK | |
| **4. Transportasi** (sebutkan udara atau darat)**:** | | | | | | | | | | | | | |
| Layanan Ambulans | | | Lokasi | | | | | Nomor Kontak /  Frekuensi | | | Tingkat Layanan | |
| {% for t in transportation %}{{ t.ambulance\_service }} | | | {{ t.location }} | | | | | {{ t.number }} | | | {{ t.is\_als }} ALS {{ t.is\_bls }} BLS | |
| {% endfor %} | | |  | | | | |  | | |  ALS  BLS | |
|  | | |  | | | | |  | | |  ALS  BLS | |
|  | | |  | | | | |  | | |  ALS  BLS | |
| **5. Rumah Sakit:** | | | | | | | | | | | | | |
| Nama Rumah Sakit | Alamat, Lintang & Bujur untuk *Helipad* | | | Nomor Kontak /  Frekuensi | | | Waktu Perjalanan | | | Pusat Trauma | *Burn Center* | *Helipad* |
| Udara | | Darat |
| {% for h in hospitals %}{{ h.name }} | {{ h.address }} | | | {{ h.number }} | | | {{ h.air\_travel\_time }} | | {{ h.ground\_travel\_time }} | {{ h.is\_trauma\_center }} YA Level: {{ h.level\_trauma\_center }} | {{ h.is\_burn\_center }} | {{ h.is\_helipad }} |
| {% endfor %} |  | | |  | | |  | |  |  YA Level: |  YA   TIDAK |  YA   TIDAK |
|  |  | | |  | | |  | |  |  YA Level: |  YA   TIDAK |  YA   TIDAK |
|  |  | | |  | | |  | |  |  YA Level: |  YA   TIDAK |  YA   TIDAK |
|  |  | | |  | | |  | |  |  YA Level: |  YA   TIDAK |  YA   TIDAK |
| **6. Prosedur Khusus untuk Medis Darurat:**  {{ special\_medical\_procedures }}  {{ is\_utilized }} Centang kotak jika asset penerbangan digunakan untuk penyelamatan. Jika asset digunakan, koordinasi dengan *Air Operations.* | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Disiapkan Oleh** (*Medical Unit Leader*)**:** Nama: {{ prepared\_name }} Tanda Tangan: {{ is\_prepared }} | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Disetujui Oleh** (*Safety Officer*)**:** Nama: {{ approval\_name }} Tanda Tangan: {{ is\_approved }} | | | | | | | | | | | | | |
| **ICS 206** | | **IAP Halaman** | | | | Tanggal/Jam: {{ date\_approved }} / {{ time\_approved }} | | | | | | | |