

Anexo B4: Hoja de datos del equipo USAR

La información del equipo se cargará al VOSOCC y se enviará al RDC / OSOCC.

HOJA INFORMATIVA DEL EQUIPO USAR							 INSARAG Preparedness – Response	
<i>Los detalles del equipo se cargarán en el VO antes de la salida y se entregarán a RDC / UCC a la llegada.</i>								
A0. ID del equipo A2.							origen	
Nombre del equipo								
A3. Número de personas			Numero de perros					
A5 Tipo de equipo que responde			Pesado	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Ligero	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro
A6. Clasificación INSARAG			si	<input checked="" type="checkbox"/>	No			
Elementos de respuesta:								
A7. Búsqueda técnica			si	<input checked="" type="checkbox"/>	No			
A8 Búsqueda canina			si	<input type="checkbox"/>	No			
A9 Rescate			si	<input type="checkbox"/>	No A1. País de			
A10. Médico			si	<input type="checkbox"/>	No			
A11. Detección de materiales peligrosos			si	<input type="checkbox"/>	No			
A12. Ingenieros Estructurales			si	<input type="checkbox"/>	No	Número		
			si	<input type="checkbox"/>	No			
			si	<input type="checkbox"/>	No			
A15. Otras capacidades								
Información de llegada prevista:								
A16. Fecha de llegada prevista A17.			DD / MM / AAAA					
Hora prevista de llegada			HH: MM					
A18. Punto de llegada			A19. Aeronave tipo A4.					
Requisitos de soporte:								
Autosuficiencia			B1 Agua	días B2.	Comida	días		
¿Necesita ayuda para encontrar:			B3 Transporte terrestre B4.		si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
			Suministros		si	<input checked="" type="checkbox"/>	no	
Transporte (solo si se responde arriba)								
B5 Número de personas			B6. Número de perros B8. Equipamiento					
B7 Equipo (ton)			(metros cúbicos)					
Suministros (solo si la respuesta es si)								
B9. Gasolina (litros / día)			B11. Gas de corte de oxígeno					
OSOCC Soporte A14. Soporte UC			B12. Gas de corte de propano					
B10. Diesel (litros / día)			B13. Oxígeno médico					
B5 Número de personas								
B14. BoO Requisito de espacio (m ²)								
B15. Cualquier otra necesidad logística								
equipo de contacto								
Datos de contacto del			Punto focal operativo de INSARAG			Punto focal de política de INSARAG		
C1. Nombre C2.		C5. Nombre C6.		C8. Nombre C9.				
Mobile C3. Satélite		Mobile C7. Correo		Mobile C10. Correo				
C4. Correo		electrónico		electrónico				
electrónico								
Base de operaciones:								
C11. Dirección (si se conoce) C12.								
Frecuencia de radio								
C13. Coordenadas GPS (si se conocen)								
Completado por: Nombre A13.RDC /			Título / posición					

INFORMACIÓN DE DESMOBILIZACIÓN DEL EQUIPO USAR

Los detalles de salida del equipo se completarán cuando se indique la desmovilización.

Información de salida esperada:

D1 Fecha de salida esperada	DD / MM / AAAA	
D2 Hora de salida prevista D3. Punto de partida	HH: MM	
D4 Información de transporte / vuelo		

¿Necesita ayuda con:	D5 Transporte terrestre D6.	si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
	Solicitudes especiales	si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

Transporte (solo si sí se responde arriba)

D7 Número de personas		D8 Numero de perros	
D9. Equipo (ton)		D10. Equipamiento (metros cúbicos)	

Solicitudes especiales (solo si la respuesta es sí)

¿Necesita asistencia de carga / descarga?	si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
D12. ¿Necesita alojamiento en el punto de partida? D11.	si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
D13. Cualquier otra necesidad logística				

HOJA INFORMATIVA DEL EQUIPO USAR

Formulario de notas de orientación

A. INFORMACIÓN DEL EQUIPO

A0	Código de país olímpico de tres letras, estos se enumeran en la hoja de trabajo separada; seguido por El número del equipo nacional; 01,02, 03 para equipos clasificados, 10, 11, 12, etc. para equipos no clasificados.
A1	País de origen del equipo
A2	Nombre del equipo conocido internacionalmente o nacionalmente
A3	Número total de personas desplegadas
A4	Número total de perros desplegados
A5	Tipo de equipo que responde de acuerdo con las pautas de INSARAG
A6	El estado de la clasificación de los equipos INSARAG
A7	¿Se ha desplegado el equipo de respuesta con capacidad de búsqueda técnica?
A8	¿Se ha desplegado el equipo de respuesta con la capacidad de búsqueda canina?
A9	¿Se ha desplegado el equipo de respuesta con capacidad de rescate?
A10	¿Se ha desplegado el equipo de respuesta con capacidad médica?
A11	¿Se ha desplegado el equipo de respuesta con la capacidad de detección de materiales peligrosos?
A12	¿Se ha desplegado el equipo de respuesta con ingenieros estructurales? Dar la cantidad de ingenieros
A13	¿El equipo de respuesta tiene la capacidad de establecer un OSOCC / RDC provisional?
A14	¿El equipo de respuesta tiene la capacidad de apoyar una UC?
A15	Detallar cualquier otra capacidad, por ejemplo, la propia distribución, la capacidad de rescate acuático con embarcaciones, etc.
A16	Fecha estimada de llegada a la región afectada en formato DD / MM / AAAA
A17	Hora estimada de llegada a la región afectada: reloj de 24 horas con hora local
A18	Punto de llegada a la región afectada (aeropuerto, ciudad, puerto, etc.)
A19	Tipo de aeronave (modelo, tamaño)
SI.	REQUERIMIENTOS DE APOYO
B1	Número de días con autosuficiencia del suministro de agua.
B2	Número de días con autosuficiencia del suministro de alimentos.
B3	Indique si se necesita transporte terrestre
B4	Indique si se necesitan suministros
B5	Número total de personas a transportar
B6	Número total de perros a transportar
B7	Peso total del equipo expresado en toneladas a transportar
B8	Volumen total de equipos expresados en metros cúbicos a transportar.
B9	Requerimiento de gasolina expresado en litros a suministrar diariamente expresado en litros
B10	Requisito de combustible diésel expresado en litros a suministrar diariamente expresado en litros
B11	Indique si se necesita reabastecimiento de gas de corte de oxígeno
B12	Indique si se necesita reabastecimiento de gas de corte de propano
B13	Indique si se necesita reabastecimiento de oxígeno médico
B14	Requisito de espacio expresado en metros cuadrados para la ubicación de la Base de Operaciones
B15	Otros requisitos logísticos
C.	DETALLES DE CONTACTO
C1	Nombre o título del contacto del equipo
C2	Número de teléfono móvil de Team Contact
C3	Número de teléfono satelital del campo Contacto
C4	Dirección de correo electrónico de Team Contact
C5	Nombre o título del punto vocal operativo
C6	Número de teléfono móvil operativo Punto vocal
C7	Dirección de correo electrónico del punto vocal operativo
C8	Nombre o título del punto vocal político
C9	Número de teléfono móvil político Punto vocal
C10	Dirección de correo electrónico del punto vocal político
C11	Ubicación o dirección de la base de operaciones, si se conoce
C12	Radio Frecuencia (BoO) en MHZ
C13	Coordenadas GPS del lugar de trabajo, tomadas en la marca del lugar de trabajo: el formato GPS estándar es: dato de mapa WGS84 Si es posible, utilice coordenadas decimales, p. Ej. Lat ± dd.dddd ° Long ± ddd.dddd °

D. DETALLES DE DESMOVILIZACIÓN (cuando se conoce)	
D1	Fecha estimada de salida de la región afectada en formato DD / MM / AAAA
D2	Hora estimada de salida de la región afectada: reloj de 24 horas con hora local
D3	Punto de partida de la región afectada (aeropuerto, ciudad, puerto, etc.)
D4	Transporte utilizado para salir de la región afectada, como información de vuelo
D5	Indique si se necesita transporte terrestre
D6	Indique si se necesitan suministros
D7	Número total de personas a transportar
D8	Número total de perros a transportar
D9	Peso total del equipo expresado en toneladas a transportar
D10	Volumen total de equipos expresados en metros cúbicos a transportar.
D11	Requisitos de asistencia de carga / descarga, como carretillas elevadoras, etc.
D12	Necesidad de alojamiento temporal en el punto de partida
D13	Cualquier otra información o necesidad logística.