|  |  |
| --- | --- |
| ДАБДП | Универсална Безопасна Мобилност |

**ИНФОРМАЦИЯ ОТ ЦСМП ЗА ОБЛАСТЕН ДОКЛАД ПО БДП**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЦСМП** | *……………………… /моля, попълнете/* |
| **ГОДИНА** | *…………………….. /моля, попълнете/* |

**ОКАЗАНА СПЕШНА ПОМОЩ ПРИ ПТП:**

1. **Общо посетени ПТП**

Посочете брой

1. **Общо обслужени лица при ПТП**

Посочете брой

1. **Транспортирани до лечебни заведения лица**

Посочете брой

1. **Хоспитализирани лица**

Посочете брой

1. **Тежко ранени лица**

Посочете брой

1. **Загинали лица**

Посочете брой

1. **Средно време в минути за пристигане на екип на спешна помощ до мястото на инцидента**

Посочете