|  |
| --- |
| **รถพยาบาล ดับเพลิง ตำรวจ: โทร 000 จากโทรศัพท์บ้าน โทร 112 จากโทรศัพท์มือถือ** |
| ที่อยู่ฟาร์ม: | **ปฏิบัติตามคำแนะนำต่อไปนี้อย่างไม่ตื่นตระหนก:**1. ระบุว่าคุณต้องการบริการฉุกเฉินชนิดใด
2. ระบุตำแหน่งที่ตั้งของคุณ รวมทั้งเขตและรหัสไปรษณีย์
3. บรรยายเหตุที่เกิดและอันตรายใด ๆ
4. หากมีผู้บาดเจ็บ ให้แจ้งชื่อ อายุ บรรยายว่าเกิดอะไรขึ้น อาการบาดเจ็บ การตอบสนอง และอาการเจ็บป่วยหรือยาต่าง ๆ ของผู้บาดเจ็บ
5. **ห้าม**เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ เว้นเสียแต่ผู้บาดเจ็บจะอยู่ในอันตรายหรือได้รับคำแนะนำจากบริการฉุกเฉินให้เคลื่อนย้าย
6. ให้ใครสักคนรอพบยานพาหนะฉุกเฉินที่ประตูด้านหน้า/บริเวณที่กำหนดไว้ ใช้ไฟฉุกเฉินจากยานพาหนะหรือไฟอื่น ๆ ระบุตำแหน่งประตูทางเข้าและ/หรือสถานที่เกิดเหตุ
7. แจ้งให้นายจ้าง/ผู้จัดการทราบ
 |
|       |
| เขต: | รหัสไปรษณีย์: |
|       |       |
| สีของประตู/ตู้รับจดหมาย/รั้ว: |       |
| ที่อยู่ฟาร์มชนบท:  |
|       |
| เส้นทางไปประตูด้านหน้า: |
|       |
| **รายชื่อติดต่อฉุกเฉิน:** |
| **พิกัด GPS:** | บริการฉุกเฉิน NT: | 132 500 |
| จุดสังเกต: |       | ข้อมูลสารพิษ: | 13 11 26 |
| พิกัด: |       | Healthdirect (คำแนะนำ 24 ชม.): | 1800 022 222 |
| What3words: |       | Lifeline (บริการสนับสนุนยามวิกฤต): | 13 11 14 |
| **หากมีการบาดเจ็บหรืออาการป่วยสาหัส การเสียชีวิตหรือเหตุอันตรายในที่ทำงาน คุณต้องรายงานเหตุนั้นแก่ NT WorkSafe ทันทีที่หมายเลข 1800 019 115 คุณอาจจำเป็นต้องรักษาสภาพของสถานที่เกิดเหตุไว้จนกว่าผู้ตรวจสอบจะตอบรับ** | หน่วยดับเพลิงชนบท: |       |
| สถานีตำรวจท้องถิ่น: |       |
| ผู้จัดหาพลังงานท้องถิ่น: |       |
| ช่อง UHF ฉุกเฉิน: |       |
| **รายชื่อติดต่อของฟาร์ม:** |
| ชื่อ: |       | รายละเอียดติดต่อ: |       |
| ชื่อ: |       | รายละเอียดติดต่อ: |       |
| **รายชื่อติดต่อเพื่อนบ้าน:** |
| ชื่อ: |       | รายละเอียดติดต่อ: |       |
| ชื่อ: |       | รายละเอียดติดต่อ: |       |
| สถานที่ติดตั้งชุดปฐมพยาบาล: |       |
| จุดรวมพลฉุกเฉิน: |       |

สำหรับข้อมูลเพิ่มเติม ไปที่ **worksafe.nt.gov.au** หรือโทร **1800 019 115**