



# FLYVERAPPORT

NR: 3541

OY-D 12 den 4 219 52

Melding modtaget den / 19 kl.

**Rekvirent:**

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Flyvning udført for:**

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Regning sendes til:**

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Aftaler om pris:***Indbetalt i 200 kr.*

Rute: \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
12	1230	12	1234	3-33		Ambulance I .....	km	kr.	øre
						Ambulance II .....	km	kr.	øre
						Anden kørsel .....	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter .....		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug: ..	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug: .....	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					3-33	Omkostninger ialt:		kr.	øre

**Besætning:**Flyver: *H. J.*Radioteleg.: *H. J.*

Læge: \_\_\_\_\_

Sygeplejer: \_\_\_\_\_

**Passagerer:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Rapport om flyvningens forløb.**

*Udflyvning af patienten med ambulance den 4/219 52 kl. 12.30. Patientens tilstand ved afrejse er god. Flyvetiden var 3-33. Ingen hændelser.*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 3549

OY-D 17 den 7/8 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: 2 B.  
 Adresse: Binne

Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Bi. Remington  
 Adresse: Bj.

Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Rute: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CU</u>	<u>7.35</u>	<u>BN</u>	<u>12.41</u>	<u>0.53</u>	<u>12.1</u>	Ambulance I.....	km	kr.	øre
<u>BN</u>	<u>11.50</u>	<u>CU</u>	<u>13.41</u>	<u>0.51</u>	<u>-</u>	Ambulance II.....	km	kr.	øre
						Anden kørsel.....	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter.....		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar...		kr.	øre
						Benzinforbrug:..	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:....	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<u>1.04</u>	<u>2.10</u>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:  
 Flyver: H. S.  
 Radiotelg.: J. Maden  
 Læge: A. Mouritzen, Binne, Amb. gygebr.  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Rapport om flyvningens forløb.

Startklarhed i Højstads Sygehus, flyveklar

H. S.  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 3550

FY-D 12 den 21/8 1952 88 Melding modtaget den / 19 kl.

 Ekvirent: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 (Løst Ege af Danmarks Hæ)

 Flyvning udført for: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Begning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

 Bute: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	2130	Helene	2145	15	77	Ambulance I	km	kr. ore
Helene	2215	Bl	2315	100	134	Ambulance II	km	kr. ore
Bl	0010	CH	0111	100	151	Anden kørsel	km	kr. ore
						Telefon og andre udgifter	kr.	ore
						Flyver og telegrafisthonorar	kr.	ore
						Benzinforbrug	liter	kr. ore
						Olieforbrug	liter	kr. ore
						Faste udgifter	kr.	ore
Flyvetid og flyvekm. ialt:				2:15	312	Omkostninger ialt:		kr. ore

 Besætning:  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Pilot: \_\_\_\_\_  
 Besættelse: \_\_\_\_\_  
 Besættelse: \_\_\_\_\_  
 Besættelse: \_\_\_\_\_

 Passagerer:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Rapport om flyvningens forløb.

 Flyvningen blev udført i henhold til planlagt rute og tidspunkt. Der var ingen problemer under flyvningen. Flyveren og piloten var begge velværede og uden forstyrrelser. Flyvningen blev afsluttet i henhold til planlagt rute og tidspunkt.
   
 \_\_\_\_\_  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.