



کد:

تاریخ:

نسخه:

نام فرد یا موسسه صاحب خودرو:

شماره شاسی:

نوع و مدل ساخت خودرو:

شماره تاییدیه استاندارد:

شماره موتور:

شماره شهربانی:

ردیف	عنوان	تعداد	دارد	شماره سریال	نظریه کارشناسی
۱	برانکار اصلی (ثابت و متحرک) / یا پتویاتشک جابجایی بیمار... / رویه قابل شستشو... / ملحفه یکبار مصرف... / صندلی جهت پرسنار.... / از هر کدام	۱		برانکار:	نصب کارت معاینه طبی و تعرفه مصوب وزارت متبوع در داخل کابین عقب آمبولانس الزامی می باشد.
۲	برانکار اسکوپ	۱		-	
۳	چیر استریجر (وسیله برای حمل بیمار در وضعیت نشسته)	۱		-	
۴	تشک خلاء	۱		-	
۵	پتو	۲		-	
۶	لانگ بک برد با ثابت نگه دارنده سر و تسمه های نگهدارنده	۱		-	
۷	وسیله کشش.....	۱		-	
۸	ست کامل ثابت سازی شکستگی..... ست آتل گردنی			-	
۹	ثابت نگهدارنده قسمت فوقانی ستون فقرات با قابلیت باز شدن (KED)				فعالیت آمبولانس باید بر اساس آیین نامه آمبولانس خصوصی باشد. (۱/۱۱۲۳۰۳/س) مورخ ۸۸/۹/۳۰
۱۰	مخزن اکسیژن ثابت (کمینه ۲۰۰۰ لیتر) یا دو سیلندر اکسیژن ۱۰ لیتری با اتصال سریع	۱			
۱۱	اکسیژن پرتابل (با کمینه ۴ لیتر)..... و مانومتر... با اتصال سریع	۱			
۱۲	آمبویگ.... با ماسک..... لوله های هوایی (بزرگسال.... واطفال....) از هر سایز	۱		-	
۱۳	ساکشن برقی قابل حمل و قابل شارژ..... ساکشن دستی یا پدالی.....	۱		ساکشن برقی:	و کلیه وسایل داخل آمبولانس باید دائمی " در آمبولانس موجود باشد و در صورت مصرف بلافاصله جایگزین گردد.
۱۴	دستگاه سنجش فشارخون دستی قابل حمل و گوشی پزشکی..... (بزرگسال... واطفال...)	۱		-	
۱۵	دماسنج (با کمینه ۲۸ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس و با کمینه ۳۵ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس) از هر کدام	۱		-	
۱۶	وسیله ای برای تعیین قند خون (گلوکومتر)	۱		-	
۱۷	پالس اکسی متر	۱		-	
۱۸	چراغ قوه قلمی جهت معاینه و چراغ قوه بزرگ..... از هر کدام	۱		-	
۱۹	داروهای ضد درد (مطابق با آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت)			-	
۲۰	محلول های تزریقی (از هر نوع یک لیتر) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت	۴		-	
۲۱	تجهیزات تزریقی (در سایزهای مختلف) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت	۴		-	
۲۲	آویز سرم متصل به بدنه	۲		-	
۲۳	دیفیبریلاتور قابل حمل با ثبت کننده ریتم (در صورت تمایل می توان از دستگاه AED با دیفیبریلاتور قابل حمل با ثبت کننده ریتم و داده های بیمار استفاده نمود)	۱		-	
۲۴	* پایشگر قلبی..... و * ضربان ساز قلبی (خارج از بدن)..... * در صورت تمایل می توان از وسیله ای با قابلیت دو یا چند مورد از این کارها استفاده نمود	۱		پایشگر: ضربان ساز:	
۲۵	کیف احیاء.... لارنگوسکوپ.... اپروی.... لوله تراشه... پنس مگیل... (چیدمان مطابق دستورالعمل)	۱		لارنگوسکوپ:	
۲۶	ست کامل پانسمان..... ست کامل پانسمان سوختگی.....	۱		-	



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
 معاونت درمان
 مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی

کد:
 تاریخ:
 نسخه:

شماره موتور:
 شماره شهربانی:

شماره شاسی:
 شماره تاییدیه استاندارد:

نام فرد یا موسسه صاحب خودرو:
 نوع و مدل ساخت خودرو:

۲۷	ظرف نگهداری عضو قطع شده که داخل آن برای کمینه = ۲ تا ۴ درجه سلیسیوس نگهدار کند	۱	
۲۸	لوله معدی با ملحقیات (در سه سایز)	۱	-
۲۹	لگن ادرار...مدفوع...کیسه استفراغ..... از هر کدام	۱	-
۳۰	ظرف جمع آوری ادرار غیر شیشه ای (یورین بگ)	۱	-
۳۱	SAFETY BOX (ظرف اقلام برنده)	۱	-
۳۲	دستکش جراحی استریل (جفت)	۵	-
۳۳	دستکش غیر استریل (بسته ۱۰۰ عددی)	۱	-
۳۴	کیسه زباله و کیسه زوائد بالینی..... مواد شوینده و ضد عفونی.....	۱	-
۳۵	کیت زایمان اضطراری	۱	-
۳۶	پوشاک محافظتی با روپوش یا شنل با نوار شبرنگ (هر نفر)	۱	-
۳۷	دستکش ایمنی / دستکش محافظ (جفت)..... کفش ایمنی (جفت)..... کلاه ایمنی.... هر نفر	۱	-
۳۸	تجهیزات حفاظت فردی در برابر عفونت (ماسک-عینک و.....) هر نفر	۱	-
۳۹	مجموعه ابزار نجات سبک (طناب-تبر-دیلیم-چکش شیشه شکن و.....)	۱	-
۴۰	ابزار برنده کمر بند ایمنی	۱	-
۴۱	مثلث اخطار (شبرنگ یا چراغ)	۲	-
۴۲	سیلندر اطفاء حریق	۱	-
۴۳	فرستنده و گیرنده رادیویی با قابلیت نصب روی خودرو (بی سیم خودرویی)	۱	-
۴۴	فرستنده و گیرنده رادیویی با قابلیت حمل (بی سیم دستی)	۱	-
۴۵	دسترسی به شبکه تلفن عمومی از طریق فرستنده و گیرنده رادیویی معمولی یا تلفن همراه	۱	-
۴۶	ارتباط داخلی بین کابین راننده و کابین بیمار	۱	-
۴۷	درج نام موسسه در دو طرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق دستورالعمل)	۲	-
۴۸	هواکش...سیستم تهویه..... کولر...بخاری... آژیر.... چراغ گردان..... پروژکتور..... از هر کدام	۱	-

محل مهر مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس:

نام و نام خانوادگی متقاضی: