

کارت معاینه طبی استاندارد آمبولانس تیپ 1 A



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
ساوند دندان
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:

ردیف	عنوان	تعداد	دارد	شماره سریال	نظریه کارشناسی
۱	برانکار اصلی (ثابت و متحرک) ... / یا پتویاتشکک جابجایی بیمار... / رویه قابل شستشو... / ملحفه یکبار مصرف... / صندلی جهت پرستار... / از هر کدام	۱		برانکار:	نصب کارت معاینه طبی و تعرفه مصوب وزارت
۲	چیر استریجر (وسیله برای حمل بیمار در وضعیت نشسته)	۱			متبوع در داخل کابین عقب آمبولانس الزامی می باشد.
۳	پتو	۲		-	
۴	مخزن اکسیژن ثابت (کمینه ۲۰۰۰ لیتر) یا دو سیلندر اکسیژن ۱۰ لیتری (تا ۲۰۰ لیتر قابل کاهش)	۱			
۵	اکسیژن پرتابل مانومتر.....	۱		اکسیژن پرتابل:	
۶	آمبویگ... با ماسک... ولوله های هوایی (بزرگسال... واطفال... و ماسک تهویه دهانی... از هر سایز	۱		-	فعالیت آمبولانس باید بر اساس آیین نامه آمبولانس خصوصی باشد. (۱/۱۱۲۳۰۳/س) مورخ ۸۸/۹/۳۰
۷	ساکشن برقی قابل حمل و قابل شارژ... ساکشن دستی یا پدالی.....	۱		ساکشن برقی:	و کلیه وسایل داخل آمبولانس باید دائما " در آمبولانس موجود باشد و در صورت مصرف بلافاصله جایگزین گردد.
۸	دستگاه سنجش فشارخون دستی قابل حمل و گوشی پزشکی... (بزرگسال... واطفال...)	۱		-	
۹	دماسنج (با کمینه ۳۵ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس)	۱		-	
۱۰	چراغ قوه قلمی جهت معاینه و چراغ قوه بزرگ..... از هر کدام	۱		-	
۱۱	محلول های تزریقی (از هر نوع یک لیتر) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت			-	
۱۲	تجهیزات تزریقی (در سایزهای مختلف) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت			-	
۱۳	آویز سرم متصل به بدنه یا سقف با ارتفاع مناسب جهت تزریق	۱		-	
۱۴	AED (فقط از دستگاه AED استفاده شود)	۱		-	
۱۵	کیف احیاء... لارنگوسکوپ... ایروی... ولوله تراشه... پنس مگیل... (چیدمان مطابق دستورالعمل)	۱		لارنگوسکوپ:	
۱۶	ست کامل پانسمان.....	۱		-	
۱۷	لگن ادرار... مدفوع... کیسه استفراغ از هر کدام	۱		-	
۱۸	ظرف جمع آوری ادرار غیر شیشه ای (یورین بگ)	۱		-	
۱۹	SAFETY BOX	۱		-	
۲۰	دستکش جراحی استریل (جفت)	۲		-	
۲۱	دستکش غیر استریل (بسته ۱۰۰ عددی)	۱		-	
۲۲	کیسه زباله و مواد شوینده و ضد عفونی.....	۱		-	
۲۳	پوشاک محافظتی با روپوش یا شنل یا نوار شبرنگ (هر نفر)	۱		-	
۲۴	دستکش ایمنی / محافظ هر نفر (جفت)	۱		-	
۲۵	مجموعه ابزار نجات سبک (طناب-تیر-دیلم-چکش شیشه شکن و.....)	۱		-	
۲۶	ابزار برنده کمر بند ایمنی	۱		-	
۲۷	مثلث اخطار (شبرنگ یا چراغ)	۲		-	
۲۸	سیلندر اطفاء حریق	۱		-	
۲۹	ارتباط داخلی بین کابین راننده و کابین بیمار	۱		-	
۳۰	درج نام موسسه در دو طرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق دستورالعمل)	۲		-	
۳۱	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: