

# A کارت معاینه طبی آمبولانس تیب



دانشگاه علوم پزشکی  
وزارت بهداشتی درمانی تهران  
سازمان درمان

مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی

اعتبار این کارت یک سال است

کد:

تاریخ:

نام فرد یا موسسه صاحب خودرو:

نوع و مدل ساخت خودرو:

شماره شاسی:

شماره موتور:

شماره شهریانی:

شماره تأییدیه استاندارد:

ردیف	عنوان	تعداد	دارد	شماره سریال
۱	برائیکارد اصلی (ثابت و متحرک) / یا پتو یا تشک جایجایی بیمار / رویه قابل شستشو / ملحفه یکبار مصرف / صندلی جهت پرستار / از هر کدام	۱		
۲	چیر استیچر (وسيله برای حمل بیمار در وضعیت نشسته)	۱		
۳	پتو	۲		
۴	مخزن اکسیژن ثابت (۳۰ لیتر) یا دو سیلندر اکسیژن ۱۰ لیتری	۱		
۵	اکسیژن پرتابل یا کمینه ۴ لیتری و مانو متر با اتصال سریع	۱		
۶	دماسنج (یا کمینه ۲۸ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس و با کمینه ۳۵ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس از هر کدام	۱		
۷	ساکشن برقی (قابل حمل و قابل شارژ) ، ساکشن دستی یا پدالی از هر کدام	۱		
۸	دستگاه سنجش فشار خون دستی قابل حمل و گوشی پزشکی (بزرگسال و اطفال)	۱		
۹	اموبیگ / یا ماسک و لوله های هوایی (بزرگسال و اطفال از هر سایز)	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	۴		
۱۲	آنژیوتک (در سایز های مختلف) و تجهیزات تزریق (پنبه الکلی / چسب / چسب آنژیوتک ..) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت	۴		
۱۳	اویز سرم متصل به بدنه	۲		
۱۴	دستگاه AED (فقط از دستگاه AED استفاده شود)	۱		
۱۵	کیف احیا، لارنگوسکوپ (اطفال و بزرگسال)، ایروی و لوله تراشه در سایز های مختلف، پنس مگیل (چیدمان مطابق دستورالعمل)	۱		
۱۶	بست کامل پانسمان	۱		
۱۷	لگن ادرار، موفوع، کیسه استفراغ از هر کدام	۱		
۱۸	ظرف جمع اوری ادرار غیر شیشه ای (یورین بگ)	۱		
۱۹	SAFETY BOX	۱		
۲۰	کیسه زیاله و کیسه زوائد پالینی، مواد شوینده ضد عفونی کننده	۱		
۲۱	دستکش جراحی استریل (جفت)	۵		
۲۲	دستکش غیر استریل (لاتکس) بسته ۱۰۰ عددی	۱		
۲۳	پوشاک محافظتی (روپوش یا شل) با نوار شبرنگ برای هر نفر	۱		
۲۴	مجموعه ابزار نجات سبک (طناب / تیر / ادیلم / چکش شیشه شکن و غیره)	۱		
۲۵	دستکش ایمنی / دستکش محافظ / کفش ایمنی (یک جفت)	۱		
۲۶	مثلث اخطار (شبرنگ یا چراغ)	۲		
۲۷	ابزار برنده کمر بند ایمنی	۱		
۲۸	کیسول اطفاء حریق	۱		
۲۹	هواکش، سیستم تخلیه، کولر، بخاری، آذیر، چراغ گردان، پروژکتور از هر کدام	۱		
۳۰	ارتباط داخلی بین کابین راننده و کابین بیمار			
۳۱	درج نام موسسه در طرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق با دستورالعمل) الزامی است.			

محل مهر مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی

نام نام خانوادگی کارشناس

نام و نام خانوادگی متقاضی

تاریخ و امضاء

تاریخ و مهر و امضاء

توجه ۱: نصب کارت معاینه طبی و تعرفه مصوب وزارت متبوع در داخل کابین عقب آمبولانس الزامی است.  
توجه ۲: فعالیت آمبولانس باید بر اساس آئین نامه آمبولانس خصوصی (۱۳۲۶۷/۴۰۱/۳۰ مورخ ۱۳۹۷/۰۸/۳۰) باشد.  
توجه ۳: کلیه وسایل داخل آمبولانس باید دائمی در آمبولانس موجود باشد و در صورت مصرف بلافاصله جایگزین گردد.