

B کارت معاینه طبی آمبولانس تیپ



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران
معاونت درمان
مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی

اعتبار این کارت یک سال است

کد:
تاریخ:

شماره موتور:

شماره شهرداری

نام فرد یا موسسه صاحب خودرو:
نوع و مدل ساخت خودرو:
شماره شناسی:
شماره تاییدیه استاندارد:

| ردیف | عنوان | تعداد | دارد | شماره سریال | ردیف | عنوان | تعداد | دارد |
|------|---|-------|------|-------------|------|---|-------|------|
| ۱ | برانکارد اصلی (ثابت و متحرک) یا پتو یا تشک جایجایی بیمار / رویه قابل شستشو/ملحفه یکبار مصرف/صندلی جهت پرستار / از هر کدام | ۱ | | | ۱ | ظرف نگهداری عضو قطع شده که داخل آن برای کمپنه = ۲ تا ۴ درجه سلسیوس نگهداری کند | ۲۶ | |
| ۲ | چیر استیچر (وسیله برای حمل بیمار در وضعیت نشسته) | ۱ | | | ۱ | ست کامل پانسمان | ۲۷ | |
| ۳ | برانکارد اسکوپ | ۱ | | | ۱ | ست کامل سوختگی | ۲۸ | |
| ۴ | تشک خلاء | ۱ | | | ۱ | ست زایمان | ۲۹ | |
| ۵ | پتو | ۲ | | | ۱ | لوله معده یا ملحقات در ۳ سایز | ۳۰ | |
| ۶ | لانگ بک برد یا ثابت نگهدارنده سر و تسمه های نگهدارنده | ۱ | | | ۱ | لگن ادرار، موقوع ، کیسه استفرغ از هر کدام | ۳۱ | |
| ۷ | وسيله كشش | ۱ | | | ۱ | ظرف جمع آوری ادرار غیر شیشه ای (یورین بگ) | ۳۲ | |
| ۸ | ست کامل ثابت سازی شکستگی (انواع آتل)، ست آتل گردنی، کلار | ۱ | | | ۱ | SAFETY BOX | ۳۳ | |
| ۹ | ثابت نگهدارنده قسمت های فوقانی ستون فقرات با قابلیت باز شدن (KED) | ۱ | | | ۱ | کیسه زیاله و کیسه زوائد بالینی ، مواد شوینده ضد عفونی کننده | ۳۴ | |
| ۱۰ | مخزن اکسیژن ثابت (۲۰ لیتر) یا دو سیلندر اکسیژن ۱۰ لیتری | ۱ | | | ۵ | دستکش جراحی استریل (جفت) | ۳۵ | |
| ۱۱ | اکسیژن پرتابل با کمپنه ۴ لیتری و مانو متر با اتصال سریع | ۱ | | | ۱ | دستکش غیر استریل (لاتکس) بسته ۱۰۰ عددی | ۳۶ | |
| ۱۲ | دماسنج (با کمپنه ۲۸ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس و با کمپنه ۳۵ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس از هر کدام | ۱ | | | ۱ | تجهیزات حفاظت فردی ر برابر عفونت (شامل ماسک/ عینک و شیلد) برای هر نفر | ۳۷ | |
| ۱۳ | ساکشن برقی(قابل حمل و قابل شارژ) ، ساکشن دستی یا پدالی از هر کدام | ۱ | | | ۱ | پوشاک محافظتی (روپوش یا شل) با نوار شبرنگ برای هر نفر | ۳۸ | |
| ۱۴ | دستگاه سنجش فشار خون دستی قابل حمل و گوشی پزشکی (بزرگسال و اطفال) | ۱ | | | ۱ | مجموعه ابزار نجات سبک (طناب/تبر/دیلیم/چکش شیشه شکن و غیره) | ۳۹ | |
| ۱۵ | آمبویک/با ماسک و لوله های هوایی (بزرگسال و اطفال از هر سایز) | ۱ | | | ۱ | دستکش ایمنی / دستکش محافظ / کفش ایمنی (یک جفت) | ۴۰ | |
| ۱۶ | ست گلکومتر | ۱ | | | ۲ | مثلث اخطار (شبرنگ یا چراغ) | ۴۱ | |
| ۱۷ | پالس اکسیمتر | ۱ | | | ۱ | کلاه ایمنی برای هر نفر | ۴۲ | |
| ۱۸ | چراغ قوه قلمی جهت معاینه و چراغ قوه بزرگ از هر کدام | ۱ | | | ۱ | ابزار برنده کمربند ایمنی | ۴۳ | |
| ۱۹ | دارو های ضد درد (مطابق با آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت) | ۱ | | | ۱ | کیسول اطفاء حریق | ۴۴ | |
| ۲۰ | محلول های تزریقی(از هر نوع یک لیتر) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت | ۴ | | | ۱ | فرستنده و گیرنده رادیویی با قابلیت حمل(بی سیم دستی) | ۴۵ | |
| ۲۱ | آنژیوکت (در سایز های مختلف) و تجهیزات تزریق (پنبه الکل /چسب/چسب آنژیوکت ..)طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت | ۴ | | | ۱ | فرستنده و گیرنده رادیویی با قابلیت نصب روی خودرو (بی سیم خودرویی) | ۴۶ | |
| ۲۲ | اویز سرم متصل به بدنه | ۲ | | | ۱ | ارتباط داخلی بین کابین راننده و کابین بیمار | ۴۷ | |
| ۲۳ | دستگاه AED (فقط از دستگاه AED استفاده شود.) | ۱ | | | ۱ | هواکش ، سیستم تخلیه ، کولر، بخاری، آویز ، چراغ گردان، پروژکتور از هر کدام | ۴۸ | |
| ۲۴ | مانیتور قلبی و پیس میکر (اکسترنال) | ۱ | | | | دسترسی به شبکه تلفن عمومی از طریق فرستنده و گیرنده رادیویی معمولی یا تلفن همراه | ۴۹ | |
| ۲۵ | کیف احیا، لارنگوسکوپ(اطفال و بزرگسال)،ایروی و لوله تراشه در سایز های مختلف،پنس مگیل (چیدمان مطابق دستورالعمل) | ۱ | | | | درج نام موسسه در دوطرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق با دستور العمل) الزامی است. | ۵۰ | |

توجه ۱: نسبت 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/د مورخ ۱۳۹۷/۰۸/۳۰ باشد.

توجه ۳: کلیه وسایل داخل آمبولانس باید دائمی در آمبولانس موجود باشد و در صورت مصرف بلافاصله جایگزین گردد.

محل مهر مرکز حوادث و فوریت های پزشکی

نام کارشناس:

نام متقاضی:

تاریخ و امضا

تاریخ و مهر و امضا