ردیف	کد آمبولانس	تاریخ			شماره پلاک	شماره شاسی	کد/نام امدادگر	موارد آسیب دیده	هزینه نهایی تعمیرات	جبران خسارت	توضیحات
		تصادف	تکمیل پرونده بیمه	اتمام تعمیر و تحویل به پایگاه						□راننده □بیمه	