کد آمبولانس:

شماره پلاک:

مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی اصفهان

دفتر ثبت آمار مراجعین سرپائی پایگاه .....

SheetNo:68
1399/04/08-V2

آدرس محل استقرار:

موضوع مأموریت یا استقراری:

ردیف	تاریخ	تکنسین	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	جنس	شماره تماس (اختیاری)	شکایت اصلی	اقدامات	علائم حیاتی					نتیجه	دارو و تجهیزات مصرفی
									BP	PR	RR	GCS	SPO_2		
۱															
۲															
۳															
۴															
۵															
۶															
۷															
۸															
۹															
۱۰															
۱۱															
۱۲															
۱۳															
۱۴															
۱۵															