



وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی  
مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور  
کارت معاینه طبی استاندارد آمبولانس تیپ B

کد :  
تاریخ :  
نسخه :

شماره سریال موتور:

شماره شاسی :

نام فرد یا موسسه صاحب خودرو :

شماره شهربانی :

شماره تأییدیه استاندارد :

مدل :

نوع و مدل ساخت خودرو :

نام دانشگاه مربوطه :

ردیف	عنوان	شماره سریال	ردیف	عنوان	شماره سریال
۱	پریز خارجی		۳۱	وسایل تزریقات (۲سری)	
۲	سیستم گرم کننده و خنک کننده کابین بیمار		۳۲	پایه تزریق	
۳	میزان نور اطراف بیمار (۳۰۰) لوکس با قابلیت تنظیم تا ۱۵۰ محیط پیرامون (۵۰ لوکس)		۳۳	تجهیزات تزریق فشاری (۱عدد)	
۴	آویز سرم (۲عدد)		۳۴	دستگاه شوک الکتریکی (۱عدد)	
۵	تهویه (۲۰باردر ساعت)		۳۵	دستگاه تهویه مصنوعی (۱عدد)	
۶	برانکارد اصلی (۱عدد)		۳۶	سیستم قابل حمل اکسیژن رسانی (۱عدد)	
۷	صندلی حمل و نقل ناشو (۱عدد)		۳۷	تجهیزات ایجاد کننده بخار (۱عدد)	
۸	تشک با ملحفه جایجایی (۱عدد)		۳۸	تجهیزات و لوازم تختخواب (ملحفه...)	
۹	تشک خلاء (۱عدد)		۳۹	پتو (۲عدد)	
۱۰	برانکاد فرم پذیر یا اسکوپ استرچر (۱عدد)		۴۰	اقلام لازم برای درمان و مراقبت از مجروحان (ست یا نسمن) (۱سری)	
۱۱	تراکشن (۱ عدد)		۴۱	اقلام لازم برای درمان و مراقبت از سوختگیها	
۱۲	ابزار ثابت سازی (۱عدد)		۴۲	جعبه کشت خون (۲عدد)	
۱۳	آتل گردن بزرگسال (۱عدد)		۴۳	لگن ادراری (۲عدد)	
۱۴	آتل گردن خردسال (۱عدد)		۴۴	لگن مدفوع (۲عدد)	
۱۵	آتل کمر (۱عدد)		۴۵	لگن استفراغ (۲عدد)	
۱۶	مخزن اکسیژن ثابت + مانومتر (۱عدد)		۴۶	ظرف تجهیزات تیز و برنده (۱عدد)	
۱۷	مخزن اکسیژن پرتابل و مانومتر (۱عدد)		۴۷	لوله معده (NG tube) (هرسایز یک عدد)	
۱۸	ماسک دهانی تهویه (۱عدد)		۴۸	دستکش جراحی (۵ جفت)	
۱۹	ساکشن ثابت (۱عدد)		۴۹	کیت زایمان اضطراری (۱عدد)	
۲۰	ساکشن دستی (۱عدد)		۵۰	فرستنده گیرنده سیار رادیویی	
۲۱	فشار سنخ دستی (۱عدد)		۵۱	فرستنده گیرنده دستی رادیویی	
۲۲	فشار سنخ اتوماتیک (۱عدد)		۵۲	تلفن سیار (۱عدد)	
۲۳	سنجش گر اکسیژن (۱عدد)		۵۳	پوشاک حفاظتی با شیرنگ هر نفر (۱عدد)	
۲۴	گوشی پزشکی (۱عدد)		۵۴	پوشش حفاظتی هر نفر (۱عدد)	
۲۵	ترمومتر و چراغ قوه طبی (هر کدام ۱عدد)		۵۵	کلاه ایمنی هر نفر (۱عدد)	
۲۶	محلول های قابل تزریق (۴لیتر)		۵۶	دستکش ایمنی هر نفر (۱جفت)	
۲۷	تجهیزات سبک جهت نجات (یک مجموعه)	طناب-تبر-دبلم	۵۷	چراغ قوه (۱عدد)	
۲۸	ابزار برنده کمر بند ایمنی (۱ عدد)		۵۸	کپسول اطفاء حریق (۱عدد)	
۲۹	مثلث نور اخطار (۲عدد)		۵۹	بطری غیر شیشه ای اوره (۱عدد)	
۳۰	ییجر		۶۰	شماره تلفن همراه	

تاریخ کارشناسی و امضاء کارشناس :

نام و نام خانوادگی متقاضی :

مهر مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی

نام و نام خانوادگی کارشناس :