

傷病者搬送通知書

入電日	月 日 ()	入電方法		【医療機関提出用】							
要請場所											
事故種別											
入電	指令	現場到着	接触	搬出開始	車内収容	現場出発	病院到着	医師引継	引揚	帰署	転送
10:48	10:48	10:48	10:48	10:48	10:48	10:48					
受令場所	(搬送途上)				DC 詳細	テスト1					
傷病者	-----				年 月 日生		歳		職業		
住所											
TEL				病				程度			
同乗者(関係者)			関係			連絡先等					
医療機関選定理由			救急隊名	堺市消防局				救急隊	隊長名		

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--