

傷病者搬送通知書

入電日	1月10日（土）		入電方法							【医療機関提出用】	
要請場所	未入力										
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
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
受令場所					DC詳細						
傷病者	未入力				年 月 日生			歳		未入力	職業
	テスト200										年
住所											
TEL	未入力			傷病名					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			

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