

КАРТА ВЫЗОВА И ДАННЫЕ О ВЫПОЛНЕННЫХ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЯХ

Вызов № _____

1. Повод к вызову

2. Дата: _____

3. Время:
 Приема: _____
 Выезда: _____
 Прибытия: _____
 Окончан. вызова: _____
 Возвращения: _____
 Общее кол-во времени: _____

4. Ф.И.О. клиента:

5. Дата рождения: _____

6. Адрес:

7. Район: _____

8. Контактный тел. _____

9. Пол: М Ж

10. Подпись клиента:

Отказ от оплаты _____
 Отказ от обслуживания _____

11. Результат выезда:
 Ложный _____
 Больного нет на месте _____
 Вызов 03 _____

12. Актив на: _____
 Время: _____

Роспись ответственного лица,
 принявшего больного(-ую):

 (Ф.И.О.)

Диагноз

Назначения врача:

Время	АД	Температура тела	ЧСС	Дыхание

Расходный материал:

Шприцы: 2,0 _____ 5,0 _____ 10,0 _____ 20,0 _____ Системы _____ Спирт. салфетки _____ Санипласт _____ Вазофиксы _____

Прочее: _____

Подпись:
 Клиента, родственника: _____ Ф.И.О. / _____ /

