فرم الف/۱۰
E.O.C
ستاد هدایت عملیات بحران

مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی کشور
اورژانس **115** دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتي
فرم گزارش **روزانه** اطلاعات آماری تصادفی و غیر تصادفی،روز ..... تاریخ / /

نوع ماموریت	تعداد کل ماموریت	میانگین زمان رسیدن به محل حادثه	نوع فوریت										تعداد ماموریت غیرتصادفی	نتایج ماموریت غیرتصادفی					تعداد ماموریت تصادفی	نتایج ماموریت تصادفی				
			تعداد ماموریت غیر تصادفی											اعزام به بیمارستان	درمان در محل	10-19	فوتی			اعزام به بیمارستان	درمان در محل	10-19	فوتی	
			قلبی	سکته مغزی	تنفسی	سقوط	سوختگی	خودکشی	مسمومیت	غرق شدگی	گرما زدگی	غیره					حین انتقال	درحضور تکنسین	قبل از رسیدن آمبولانس				حین انتقال	درحضور تکنسین	قبل از رسیدن آمبولانس
شهری																								
جاده ای																								
بین مراکز درماني		X													X	10-19	X	X					X	X
جمع کل		X																						

نام و نام خانوادگی مسئول آمار

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی رئیس اورژانس 115

تاریخ و امضاء