Mielec, dnia

**ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY**

pieczęć jednostki kierującej , adres,

telefon kod, nazwa komórki organizacyjnej

numer identyfikacyjny świadczeniodawcy

**Dane pacjenta:**

Proszę o przewiezienie chorej: , lat , waga kg

Adres:

PESEL:

Rozpoznanie:

Kod(ICD10)

**Zlecający transport pacjenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki. adres: | Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec |
| Oddział: |  |

Miejsce docelowe transportu pacjenta

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki. adres: |  |
| Oddział: |  |
| Uzgodniono z lekarzem / Tel: |  |

**Rodzaj transportu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Transport sanitarny - specjalistyczny z lekarzem |  |
| 2. | Transport sanitarny - podstawowy w składzie ratownik medyczny, ratownik medyczny — kierowca |  |
| 3. | Transport sanitarny w obszarze administracyjnym miasta - ratownik medyczny — kierowca |  |
| 4. | Transport sanitarny poza obszarem administracyjnym miasta - ratownik medyczny — kierowca |  |
| 5. | Transport sanitarny pacjentów między budynkami Szpitala Specjalistycznego w Mielcu |  |
| 6. | Transport krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych |  |

Właściwe zaznaczyć znakiem “X" , w przypadku transportu łączonego zaznaczyć odpowiednie pola

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Użycie sygnałów świetlnych i dźwiękowych | Tak: | Nie: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Podpis i pieczęć LEKARZA zlecającego transport |  | Data, godzina, podpis  osoby zdającej pacjenta po stronie Zlecającego |  | Data, godzina, podpis osoby przejmującej  pacjenta po stronie Wykonawcy |

Dane dotyczące czasów transportu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wyjazd z miejsca wyczekiwania | data/godz. |
| 2. | Przyjazd do szpitala zlecającego transport | godz. |
| 3. | Wyjazd z pacjentem ze szpitala zlecającego transport | godz. |
| 4. | Przyjazd do miejsca docelowego | godz. |
| 5. | Przekazanie pacjenta w miejscu docelowym | godz. |
| 6. | Wyjazd z miejsca docelowego | godz. |
| 7. | Ilość kilometrów |  |