



AMBUCAR MENTŐSZOLGÁLAT KFT.

Cím: 1033 Budapest Zab u. 11. II/7.
Tel.: +36-1-240-4555, +36-70-313-4220 Fax.:+36-1-367-4180
Web.: www.ambucar.hu, e-mail.: info@ambucar.hu

MEGRENDELÉS BETEGSZÁLLÍTÁSRA

Alulírott, mint megrendelő a 19/1998 és a 20/1998 NM rendeletben foglaltak szerint

MEGRENDELŐ NEVE		
CÍME		
SZEMÉLYIGAZOLVÁNY SZÁMA		
ELÉRHETŐSÉGE	Tel. szám	
	Fax szám	
	e-mail	

megrendelem az Ambucar Mentőszolgálat Kft-től az alábbi betegszállítás megszervezését és lebonyolítását.

BETEG NEVE ÉS SZÜLETÉSI IDEJE	
HONNAN SZÁLLÍTANDÓ	
HOVA SZÁLLÍTANDÓ	
MIKOR SZÁLLÍTANDÓ	
BETEGSÉG TÍPUSA / DIAGNÓZIS	
EGYÉB, SPECIÁLIS TÉNYEZŐK FELSOROLÁSA	

A fent megnevezett betegszállításhoz az alábbi mentőegységet rendelem meg:

MENTŐGÉPKOCSI (mentőápoló, gkv, alap sürgősségi és mentéstechnikai felszerelés)	
ESETKOCSI (orvos/mentőtiszt, mentőápoló, gkv, kiemelt sürgősségi és mentéstechnikai felszerelés)	
ROHAMKOCSI (intenzív terápiás szakorvos, mentőápoló, gkv, kiemelt sürgősségi és mentéstechnikai felszerelés)	
BETEGKISÉRET (orvos/mentőtiszt, mentőápoló, sürgősségi felszerelés)	

Kelt....., 2010.....

Megrendelő

PH.