



# فرم چک کردن پایگاه های اورژانس ۱۱۵ شهرستان در میان



تاریخ	نام پایگاه	اپراتور	تلفن	تلفن راننده	کیلومتر آمبولانس فعال	ملاحظات
شنبه	اسدیہ					
	منصور آباد					
	گزیک					
	طبس مسینا					
یک شنبہ	اسدیہ					
	منصور آباد					
	گزیک					
	طبس مسینا					
دوشنبہ	اسدیہ					
	منصور آباد					
	گزیک					
	طبس مسینا					
سه شنبہ	اسدیہ					
	منصور آباد					
	گزیک					
	طبس مسینا					
چار شنبہ	اسدیہ					
	منصور آباد					
	گزیک					
	طبس مسینا					
پنج شنبہ	اسدیہ					
	منصور آباد					
	گزیک					
	طبس مسینا					
جمعہ	اسدیہ					
	منصور آباد					
	گزیک					
	طبس مسینا					

توضیحات:

نام و نام خانوادگی کارشناس EOC:

نام و نام خانوادگی سپروایزر:

امضاء

امضاء