



(أول مره - تجديد)

طلب الحصول علي شهاده مطابقيه مواصفات فنيه لسياره اسعاف خاصة

السيد الدكتور/ رئيس هيئة الإسعاف المصرية

بعد التحية،

مقدمه لسيادتكم /.....

صاحب ترخيص منشأة الطبية الخاصة / أو موكل عنه /.....

.....

الكائنة بعنوان/...../محافظة.....

والمرخصة تحت رقم/..... بتاريخ / / 20

والصادر من يرجي التكرم بالموافقة على استخراج شهاده مطابقيه مواصفات فنيه(أول مره / تجديد) لترخيص سيارة إسعاف خاص (نمطي /عنايه مركزة)لخدمه المواطنين ولصالح المنشأة الطبية المذكوره صاحبه الترخيص

تمهيداً لإستخراج رخصة تسيير السيارة كإسعاف بإداره مرور/.....

التابع لمحافظة/..... وأقر بالالتزام بتفيذ كل ماورد بكراسه الشروط

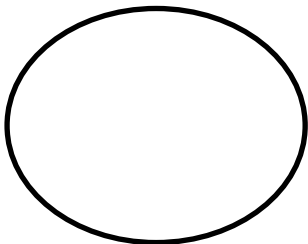
والمواصفات الفنيه الصادره عن الهيئه وتقديم كافه المستندات الصحيحه الداله

علي تنفيذ الشروط مع التزامنا بدفع مقابل الخدمات المؤداة المقرره بالدفع الالكتروني علي الرقم الخاص بهيئه الإسعاف المصريه .

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام والتقدير.

ختم المنشأه

اسم صاحب المنشأه



.....

الرقم القومي

.....

التليفون



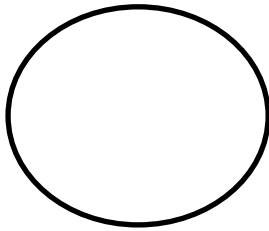
إقرار

أقر أنا /.....
وأحمل بطاقة رقم قومي /.....
وبصفتي مالك المنشأة الطبية /.....
أتعهد بالتالي:

- ١- الالتزام التام بكل ما جاء بكراسة الشروط والمواصفات الفنية للحصول علي شهاده مطبقة مواصفات فنيه سيارة إسعاف خاص.
- ٢- صحة جميع البيانات المقدمة في نماذج التسجيل الخاصة بالحصول على شهادة المطابقة الفنية.
- ٣- باستلامي اسم المستخدم والرقم السري الخاص بي.
- ٤- بمسئوليتي التامة عن الاحتفاظ بسرية اسم المستخدم والرقم السري وعدم السماح لغير المصرح لهم بالاطلاع عليهما أو معرفتهما، وفي حال استخدامهما من الغير فإن هيئة الإسعاف المصرية غير مسنولة عن ذلك.
- ٥- باطلاعي ومعرفتي بإجراءات استخدام اسم ورقم المستخدم الالكتروني والمعاملات الخاصة بهما.
- ٦- تقديم المستندات والأوراق المطلوبة لإجراء فحص فني لسيارة الإسعاف وفقاً لكراسة الشروط والمواصفات الفنية على أن أراعي صحة وسلامة كافة المستندات.
- ٧- تقديم مقابل خدمة فحص السيارة مبلغ () جنيه مصري على حساب رقم الدفع الإلكتروني (الخاص بهيئة الإسعاف المصرية جهة الاختصاص، وتقديم الإيصال بذلك.
- ٨- التعاون مع هيئة الإسعاف المصرية في تقديم الخدمة الإسعافية للمواطنين حال طلب ذلك في حالات الطوارئ والكوارث والظروف القهرية.
- ٩- بتقديم أوراق إثبات تدريب الأفراد العاملين على سيارة الإسعاف على تقديم الإسعافات الأولية وهم عدد (4) أشخاص: (2) سائق و (2) مقدم خدمة إسعافية لاجتياز التدريب المؤهل للعمل على سيارة الإسعاف. والحصول شهادة لكل متدرب تجدد سنوياً مع تجديد تصريح السيارة.

المقر بعاليه:

خاتم المنشأة الطبية



..... / الاسم

..... / التوقيع

التاريخ / / 20م.



شهادة مطابقة مواصفات فنية للتشغيل سيارة إسعاف خاص

السيد الفاضل قائد مرور محافظة/.....

تحية طبية وبعد،

نتشرف بالعرض على سيادتكم بأنه قد تم فحص السيارة نوع/..... موديل/
..... شاسيه/..... موتور/..... طبيًا بناء على
الطلب المقدم من المنشأة الطبية المرخصة/.....

الكائنة بعنوان/..... بمحافظة/..... وقد تم اتخاذ اللازم من
قبل لجنة مطابقة المواصفات الطبية بهيئة الإسعاف المصرية وفحص كابينة المريض
والأجهزة الطبية والمستلزمات طبقا لكراسة الشروط الفنية المعتمدة من هيئة الإسعاف
المصرية وتبين مطابقة السيارة المذكورة للمواصفات الطبية وقد تم التنبيه على صاحب
الترخيص بمراجعة هيئة الإسعاف المصرية قبل انتهاء الموعد لتجديده وإلا تعد هذه الشهادة
لاغية ولا يعتد بها لتشغيل السيارة كإسعاف بعد انتهاء الموعد.

تاريخ انتهاء الشهادة
20 / / م

تاريخ إصدار الشهادة
20 / / م

هذا للعلم والإحاطة.

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام

يعتمد،

تحريرا في
20 / / م



شهادة

تشهد هيئة الإسعاف المصرية

بأن السيد الدكتور/.....

صاحب ترخيص المنشأة الطبية/.....

الكائنة بعنوان/..... محافظة/.....

قد تم فحص السيارة نوع/.....

موديل/..... شاسيه/.....

موتور/..... من قبل إدارة مطابقة المواصفات الفنية الطبية بهيئة الإسعاف المصرية وتبين مطابقة السيارة المذكورة للمواصفات الطبية طبقا لكراسة الشروط الفنية المعتمدة من هيئة الإسعاف المصرية لمدة عام من تاريخ الفحص.

على أن يتم اتخاذ الإجراءات اللازمة لتجديد هذه الشهادة ومراجعة إدارة مطابقة المواصفات الفنية الطبية بهيئة الإسعاف المصرية قبل انتهاء الموعد لتجديده وإلا تعد هذه الشهادة لاغية ولا يعتد بها لتشغيل السيارة كإسعاف خاص بعد انتهاء الموعد ويتم تطبيق بنود لائحة الجزاءات.

تاريخ انتهاء الشهادة

20 / / م

تاريخ إصدار الشهادة

20 / / م

يعتمد،

تحريرا في

20 / / م



قائمة تحقق ومتابعة سيارة إسعاف خاصة

طبقاً لكراسة الشروط المعتمدة

لسيارة نوع/ موديل/ شاسيه/ موتور/ المرخصة لمنشأة طبية/

الأجهزة والتجهيزات الطبية والفنية

أولاً: التجهيزات غير الطبية

م	اسم الصنف	يعمل	لا يعمل	رقم السيريال (إن وجد)	بلد المنشأ	ملاحظات	رأى اللجنة
١	سارينه وفنار وميكروفون	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
٢	تكيف هواء تبريد وتدفئة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
٣	طفاية حريق جافة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
٤	عجلة احتياطية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
٥	كوريك وعدة للإصلاحات السريعة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
٦	مخارج ٢٢٠ فولت	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
٧	مخارج ١٢ فولت	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
٨	حامل محاليل/دولاب حفظ مستلزمات طبية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
٩	كنبه جانبية وكرسي للطبيب فردي بالأحزمة اللازمة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
١٠	علبة التخلص من السنون والنفايات الحادة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
١١	سلة مهملات بغطاء	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

ثانياً: الأجهزة والتجهيزات الطبية: أ) النقلات:

م	اسم الصنف	موجود وصالح	غير موجود	معطل	رقم السيريال (إن وجد)	بلد المنشأ	ملاحظات	رأى اللجنة
1	نقالة اساسية ترولي مطابقة للشروط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	نقالة تنطوي كرسي أو كرسي نقل مريض	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3	نقالتي الظهر الصلبة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

ب) الأجهزة الطبية:

م	اسم الصنف	موجود وصالح	غير موجود	معطل	رقم السيريال	بلد المنشأ	ملاحظات	رأى اللجنة
1	جهاز شفط كهربى مطابق للشروط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	جهاز قياس مستوى السكر بالدم وتوافر الشرايط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3	جهاز قياس ضغط الدم وساعة طبيب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4	جهاز صدمات عادي أو جهاز مزيل الرجفان الآلي (AED) مطابق للشروط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5	جهاز تنفس صناعي مطابق للشروط (اختياري)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6	جهاز مونتور مطابق للشروط (اختياري)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
7	جهاز قياس نسبة الأكسجين بالدم والنبض	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				



ثالثا: الجبائر

م	اسم الصنف	موجود وصالح	غير موجود	معطل	رقم السيريال (إن وجد)	بلد المنشأ	ملاحظات	راي اللجنة
1	جبائر تثبيت الأطراف	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	جبائر تثبيت الرقبة من النوع الصلب 3 مقاسات على الأقل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

رابعاً: اسطوانات الاكسجين

م	اسم الصنف	موجود وصالح	غير موجود	معطل	رقم السيريال (إن وجد)	بلد المنشأ	ملاحظات	راي اللجنة
1	توافر عدد 2 اسطوانة مطابقة للشروط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	عدد 2 منظم اكسجين بالمرطب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3	توافر اقنعة التنفس مقاسات كبار/وسط/صغار	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4	سلامة الجسم الخارجي للأسطوانة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

خامساً: الحفائب الطبية

م	اسم الصنف	موجود وصالح	غير موجود	معطل	رقم السيريال (إن وجد)	بلد المنشأ	ملاحظات	راي اللجنة
1	حقبية اسعافات اولية للجروح والحروق مطابقة للشروط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	حقبية إنعاش للتنفس مطابقة للشروط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

توقيع المسئول

.....



لائحة المخالفات والجزاءات

المخالفات على صاحب شهادة مطابقة المواصفات الفنية

- ١- تغيير أو استبدال أي من الأجهزة الطبية الواردة بكراسة الشروط بعد الحصول على مطابقة المواصفات الفنية.
- ٢- عدم تواجد أي من الأجهزة الطبية المشترطة للشهادة وقت مرور اللجنة الفنية.
- ٣- تغيير لون السيارة عن المنصوص عليه بالقرار الوزاري رقم 9 لسنة 2011.
- ٤- عدم وجود شهادة "اجتياز دورة تقديم خدمة إسعافية" للأفراد العاملين على السيارة وقت مرور اللجنة الفنية.
- ٥- عدم استيفاء التدريب السنوي للأفراد بعد الحصول على الشهادة.
- ٦- عدم القيام بتجديد شهاده مطابقة المواصفات الفنية للسيارة أو "شهاده اجتياز التدريب لتقديم خدمة إسعافية" في موعد التجديد السنوي.
- ٧- عدم الإبلاغ عن انتهاء أو وقف ترخيص المركز الطبي أو المؤسسة التابع لها السيارة.
- ٨- عدم الإبلاغ عن تعطل السيارة عن العمل لمدة تزيد عن الشهر لأي ظرف.

الجزاءات

- ١- في حال حدوث إحدى المخالفات سألقة الذكر يتم عمل إنذار أول لتلافي السلبيات خلال شهر من تاريخه.
 - ٢- في حال عدم تلافي المخالفة في المدة المحددة يتم إرسال إنذار ثان لتلافي السلبيات خلال 15 يوما من تاريخه.
 - ٣- في حال عدم الاستجابة يتم تجميد شهاده مطابقة المواصفات الفنية للسيارة ومخاطبة الإدارة العامة للمرور التابع لها ترخيص السيارة.
- ويتحمل صاحب الطلب المصروفات اللازمة لإعادة استخراج الشهادة مع توريد مقابل الخدمة لإعادة الفحص 50% من قيمة مصاريف تصريح أول مرة تسدد إلكترونيا على الحساب المخصص مع تقديم إيصال الدفع لإدارة المطابقة المختصة التابعة للهيئة.