



## Racing Medical Egészségügyi szolgáltató Kft.

Cím: 1155 Budapest Vág u. 92  
Tel.: 06/20-537-47-74, 06/34-342-020  
E-mail.: racingmedical@gmail.com

### 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 a Racing Medical 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 (oxyológus szakorvos, mentőápoló, gkv, kiemelt sürgősségi és mentéstechnikai felszerelés) |  |
| BETEGKISÉRET (orvos/mentőtiszt, mentőápoló, sürgősségi felszerelés)                                  |  |

\_\_\_\_\_  
Megrendelő

Kelt....., 20 .....