

Format	A4
Zadruk	2 STR IDENT
Rodzaj druku	KS A 50K TWARDA
Papier	70G
Uwagi	

KSIĄŻKA RAPORTÓW TRANSPORTU KARETKĄ

.....
(nazwa zakładu, jego siedziba, adres, telefon, kod
Identyfikacyjny zakładu stanowiący i część kodu resortowego)

...../.....
(nr książki) (rok)

Nr REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--

TYTUŁ KSIĄŻKI lub KSIĘGI

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej zakładu, adres jednostki organizacyjnej
z numerem telefonu)

.....
(kod identyfikacyjny jednostki organizacyjnej stanowiący V część
systemu kodu resortowego)

Data: Godzina: zadysponowania karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dodatkowe informacje/uwagi:
Data: Godzina: wyjazdu karetki	Tryb rutynowy	Wyjazd wyłącznie na potrzeby LITzBK	
Data: Godzina: powrotu karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nazwisko ratownika:	Tryb pilny	Wyjazd na potrzeby LITzBK łącznie z transportem pacjenta	

Data: Godzina: zadysponowania karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dodatkowe informacje/uwagi:
Data: Godzina: wyjazdu karetki	Tryb rutynowy	Wyjazd wyłącznie na potrzeby LITzBK	
Data: Godzina: powrotu karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nazwisko ratownika:	Tryb pilny	Wyjazd na potrzeby LITzBK łącznie z transportem pacjenta	

Data: Godzina: zadysponowania karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dodatkowe informacje/uwagi:
Data: Godzina: wyjazdu karetki	Tryb rutynowy	Wyjazd wyłącznie na potrzeby LITzBK	
Data: Godzina: powrotu karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nazwisko ratownika:	Tryb pilny	Wyjazd na potrzeby LITzBK łącznie z transportem pacjenta	

Data: Godzina: zadysponowania karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dodatkowe informacje/uwagi:
Data: Godzina: wyjazdu karetki	Tryb rutynowy	Wyjazd wyłącznie na potrzeby LITzBK	
Data: Godzina: powrotu karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nazwisko ratownika:	Tryb pilny	Wyjazd na potrzeby LITzBK łącznie z transportem pacjenta	

Data: Godzina: zadysponowania karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dodatkowe informacje/uwagi:
Data: Godzina: wyjazdu karetki	Tryb rutynowy	Wyjazd wyłącznie na potrzeby LITzBK	
Data: Godzina: powrotu karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nazwisko ratownika:	Tryb pilny	Wyjazd na potrzeby LITzBK łącznie z transportem pacjenta	

Data: Godzina: zadysponowania karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dodatkowe informacje/uwagi:
Data: Godzina: wyjazdu karetki	Tryb rutynowy	Wyjazd wyłącznie na potrzeby LITzBK	
Data: Godzina: powrotu karetki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nazwisko ratownika:	Tryb pilny	Wyjazd na potrzeby LITzBK łącznie z transportem pacjenta	