呼和浩特市救护车新增及更新备案审批表

机构名称		执业许可证编号		
机构类别	公立医院 基层医疗	了卫生机构 公共卫生机	几构 其它机构	
(√)	非营利 营利		编制床位数	张
	车架号		救护车号牌	
	车辆品牌		车辆型号	
救护车基本情况	发动机号		机动车登记日期	
	购置日期		新增车辆	辆
	更新车辆	辆	注销车辆车牌号	
救护车管理类别 (√)	院前医疗急救类: A型 非急救医疗转运类: 特殊用途类 (,	
	是否纳入院前医疗急救	如络管理: 是 否		
车辆归属单位意 见	法人代表签字		单位盖章	
			年 月	日
属地卫生行政部 门审核意见			单位盖章	
			年月	日
呼和浩特120医 疗急救指挥中心 审核意见		<i>t</i> :	单位盖章	
		年 月 日	-	
呼和浩特市卫生 健康行政部门审 核意见			単位盖章	
级士士		级力人联系由红	年 月	日
经办人		经办人联系电话		

注:新增及更新未上牌照拟纳入120网络的车辆填写此表,此表一式五份,以上机构和公安交管部门各执一份

呼和浩特市救护车转让变更备案审批表

车架号				车牌号				
机构名称				执业许可证编号				
车辆使用性质				车辆登记日期				
机构类别	公立医院	基层医	疗卫生	机构 公共卫生	构			
(\(\sqrt{)} \)	非营利	营利		编制床位数			į	张
救护车类别 (√)	院前医疗急救	类/非急救	医疗转	运类/特殊用途类	防护	型/普通型		
	变更前使用性	质:						
救护车变更情况	变更后使用性质	质:						
	是否纳入院前[医疗急救	网络管理	里: 是		否		
抄	以转出车辆单位				拟轩	表入车辆单位		
法人代表签字 单位盖章				法人代表签字		单位盖	 章章	
	年	月	日			年	月	日
拟转出车辆属地	也卫生健康行政部	邓门审核意	意见	拟转入车箱	两属地工	2生健康行政部	部门审核	意见
	单位盖	章				单位盖	 章	
	年	月	日			年	月	日
呼和浩特120日	医疗急救指挥中心	心审核意	见			单位語	 章	
						年	月	日
						单位盖	章	
呼和浩特市卫生健康行政部门								
审核意见								
						年	月	日
医疗机构经办人				经办人电话				

注: 救护车转让变更填写, 此表一式七份, 以上机构和公安交管部门各执一份。

呼和浩特市救护车变更使用性质备案审批表

机构名称		执业许可证	编号				
机构类别	公立医院 基	层医疗卫生机构	公共卫生	三机构	其它机构		
(√)	非营利 营禾	Ŋ					
	车架号			救护	中车号牌		
	车辆品牌			车	辆型号		
救护车基本情况	发动机号			机动车	登记日期		
	车辆使用性质			救护车*	管理类别	非急	医疗急救类/ 救医疗转运类 k用途类/其他
救护车使用 性质变更情况(√)		变更后使	用性质:	救护□	非营运□		
大杯山居丛丛 菜园	法人代表签	字			单位盖章	声	
车辆归属单位意见					年	月	日
属地卫生行政部门					单位盖章		
审核意见					年	月	日
呼和浩特120医疗急救					单位盖置	声	
指挥中心审核意见					年	月	日
呼和浩特市卫生健康行					单位盖章		
政部门 审核意见					年	月	日
经办人		经办人联系	电话				

注: 救护车使用性质变更填写此表, 此表一式五份, 以上机构和公安交管部门各执一份。

呼和浩特市120入网救护车备案表

机构名称		业许	号							
机构类别	公立医院	基层医疗	卫生机构 公共卫生机构				其它机构			
(√)	非营利	营利		编制	床位数					张
	车架	!号					救护车	三号牌		
救护车基本情况	车辆占	品牌					车辆	型号		
双扩 干基本 同	发动机	机号					机动车登			
	购置						车辆么	〉里数		
	院前医疗急	救类: A型[□ B [†]	型□	C型[
救护车管理类别 (√)	非急救医疗 特殊用途类)			
	是否纳入院	前医疗急救	理: 5							
车辆归属单位意 见	法人代	表签字					单位	盖章		
							年	月	日	
属地卫生行政部 门审核意见							单位	盖章		
14 1 202.50							年	月	日	
呼和浩特120医疗 急救指挥中心审 核意见							单位	盖章		
1久总元			年		月	日				
呼和浩特市卫生 健康行政部门 审核意见							单位	盖章		
中 (本本) (本本) (本本) (本本) (本本) (本本) (本本) (本本							年	月	日	
经办人			经	<u></u> 经办人	联系电记	舌				

注:此表一式四份,已上牌拟入120网络填写此表,以上机构各执一份。

呼和浩特市120入网救护车分类变更备案表

机构名称			执	业许可证	E编号				
机构类别	公立医院	卫生机构 公共卫生机构			其它机构				
(√)	非营利	营利		编制床值	立数				张
	车架	1 号				救护车	号牌		
救护车基本情况	车辆。	品牌				车辆型	〕号		
秋》 十坐平頂儿	发动机	机号				机动车登	记日期		
	购置	日期				车辆公	里数		
原救护车 使用类别 (√)	院前医疗急 非急救医疗 特殊用途类	转运类:[<u>∄</u> □	C型□)			
变更后 使用类别 (√)	院前医疗急非急救医疗特殊用途类变更理由:	转运类:[<u>₁</u> □	C型□)			
车辆归属单位意	法人代	表签字				单位記	盖章		
						年	月	日	
属地卫生行政部 门审核意见						单位i	盖章		
14 1 15/25/2						年	月	日	
呼和浩特120医疗 急救指挥中心审						单位	盖章		
核意见						年	月	日	
呼和浩特市卫生 健康行政部门 审核意见						单位記	 盖章		
审核意见						年	月	日	
经办人			经	办人联系	 毛电话				

注:此表一式四份,已上牌拟入120网络填写此表,以上机构各执一份。

呼和浩特行政区域外救护车备案申请表

申请单位	名称:	联系电话	f:		
转出医疗机构名称					
转入医疗机构名称					
救护车车牌号					
转出及转入时间					
跨省转运原因					
患者信息	姓名:	性别:	诊断:		
随车亲属信息	姓名:	联系电话:			
	加盖公章 月 日	审核单位意见	年	加盖公月	章
填表时间					

- 注: 1. 此备案表一式三份,申请单位、审核单位各一份、抄送公安交管部门1份,作为备查依据。申请备案单位需携带此表方可实施跨省来呼转运任务。
 - 2. 其他申请材料需按文件要求提供清晰可辨识的复印件或扫描件。

呼和浩特市救护车备案汇总表(年度)

序号	救护车所属单位名 称	救护车 号牌	使用性质	车辆品牌	车辆型号(普 通/防护)	车辆识别代号	机动车 登记日期	救护车管理类别(院前医 疗急救类/非急救医疗转 运类/特殊用途类)
1								
2								
3								
4			_	_				
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14			_	_				
15								
合计								

注: 此表各属地卫健委按年度填写,每半年汇总1次并上报市卫健委。

填报机构(盖章):

填报时间: 年 月 日

呼和浩特市救护车注销及变更使用性质汇总表(年度)

序号	救护车所属单位名 称	救护车 号牌	使用性质	车辆品牌	车辆型号	车辆识别代号	机动车登记日期	车辆变更 及注销情 况	变更后使 用性质	车辆所属 辖区	备注
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15						-					
16						-					
合计											

注: 此表各属地卫健委按年度填写,每半年汇总1次并上报市卫健委。

填报机构(盖章):

填报时间: 年 月 日

院前医疗急救用车外观样式



备注: 1. 院前医疗急救标识,采用国家规定统一院前医疗急救标识,喷饰在救护车车体发动机盖适当位置。

- 2. 救护车两侧中间为白底蓝色拉花反光彩带,车厢双侧反光彩带上标注"呼和浩特急救",字体为白色思源黑体,下方标注"二维码+医疗机构单位全称+急救站",蓝色思源黑体单字大小10cm*10cm, "二维码"由120指挥中心统一编制。
- 3. 救护车车体两侧顶部适当位置喷饰蓝色"急救电话: 120"标识。
- 4. 车尾顶部标注蓝色英文"AMBULANCE"大写字样,车尾右侧标注"车辆编号"单字大小5cm*5cm。
 - 5. 所有标识字体均采用思源黑体。

非急救医疗转运用车外观样式



- 备注: 1. 车辆主色统一,不得喷涂"120"、"急救中心"、"红十字"等字样和标志。
 - 2. 两侧应分别标有明显的"呼和浩特市非急救医疗转运车"字样,文字背景色为从左至右由#13c60d 色号渐变至#3483f3。文字为思源黑体白色,单字尺寸为15cm*15cm。
- 3. 两侧车顶贴"服务电话:96720",字体为蓝色思源黑体,单字尺寸为10cm*10cm。
- 4. 两侧下方为"二维码+机构名称",字体为蓝色思源黑体,单字尺寸为10cm*10cm。
- 5. 车后右侧门下方贴"车辆编号+监督电话(医疗机构监督电话)",字体为蓝色思源黑体,单字尺寸为5cm*5cm。

特殊用途车外观样式



备注: 1. 车身外观制式采用白色,车辆标识颜色为红色莹光红,使用字体为行楷。

- 2. 车身正面(引擎盖)使用简化的"红心白十字"图案。机盖标识大小40cm*40cm。
- 3. 车身两侧上部标识红色行楷识别字,依据具体用途喷涂如: "应急保障、疾病预防"等相应字样,文字整体长150cm、高11cm;车身两侧中间使用红色行楷字体,标注"机构名称"字体大小15cm*15cm;前车门使用"红心白十字"图案及"中国卫生"中英文标识,标识大小40cm*60cm。
- 4. 车身后侧标识红色行楷字体,依据具体用途喷涂"应急保障、疾病预防"等相应字样。文字整体长86cm、高10cm。