

連江縣衛生局	連江縣立醫院急診室	縣長室
業務聯絡窗口 緊急醫療承辦：(0836) 22095*8611 曹科長 (0836) 22095*8820 傳真：(0836) 22377、25024	電話：0836-23991 分機 2119 傳真：0836-25501	電話：0836-22388 傳真：0836-25463
凌天航空股份有限公司		衛生福利部空中轉診審核中心
受理緊急醫療轉送專線電話：0836-25001、0988136713 受理緊急醫療轉送專線傳真：0836-25209 醫療事務協調窗口：EMT：0928-027-925 行政事務協調窗口：楊民麗 0919-991-490		電話： <u>02-8912-7296(專線)</u> <u>0938919197(值班醫師)</u> 02-8195-9119#6809 傳真：02-81966740、81966741
臺北市政府衛生局緊急及災難應變指揮中心(EOC) (TEL) 02-8786-6120, 8786-3121 (FAX) 02-8786-3110, 8786-3111 請申請台馬空轉，請醫療院所惠予傳送資料予 EOC		

緊急傷病患

※下列欄位為必填項目，勞請詳實填寫

申請人：_____ 電話：_____ 與病患關係：_____

病患姓名：_____ 出生年月日：_____ 身分證字號：_____

住址：_____ 連絡電話：_____

診斷：_____

醫療院所填寫

申請醫療單位：_____ 申請醫師：_____

申請聯絡人：_____ 連絡電話：_____ 傳真：_____

出發醫院至轉送目的醫院：_____ → _____

時	序	日	期	時	間	備	註
病患到院時間		月	日	時	分	院所電話通知凌天時間(如有)：	
向空中轉診審核中心請求時間		月	日	時	分		
空中轉診中心核准時間		月	日	時	分	會診單回傳時間(島際)：	
備齊以下 4 份資料傳真航空公司時間		月	日	時	分	<input type="checkbox"/> 連江縣申請直升機救護紀錄 <input type="checkbox"/> 空中轉診申請表-1 <input type="checkbox"/> 表-2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 凌天航空公司搭機同意書 <input type="checkbox"/> 空勤搭機同意書(搭乘空勤時附) 傳真後聯繫凌天確認收件時間：	
凌天航空公司到院時間		月	日	時	分		
凌天航空公司離院時間		月	日	時	分	轉送任務延遲原因：	

航空公司回覆

時	序	日	期	時	間	備	註
醫療院所提供完整資料時間		月	日	時	分		
醫護人員抵達申請醫療院所時間		月	日	時	分		
醫護人員離開醫療院所時間		月	日	時	分	轉送任務延遲原因：	
航空器_____機場起飛時間		月	日	時	分		
完成緊急傷病患轉送時間		月	日	時	分		