مشخصات مسئولین و جانشینان ایشان برای هدایت تیم های فعال در بحران ها و حوادث غیر مترقبه در واحدها و مراکز خدمات جامع سلامت

نام واحد/ مرکز خدمات جامع سلامت : تاریخ تنظیم :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | رده فرماندهی عملیات ICS | نام و نام خانوادگی | سمت | تلفن همراه | تلفن منزل | تلفن یکی از نزدیکان | آدرس منزل |
|  | مسئول مرکز/واحد |  |  |  |  |  |  |
|  | جانشین اول |  |  |  |  |  |  |
|  | جانشین دوم |  |  |  |  |  |  |
|  | جانشین سوم |  |  |  |  |  |  |

اسامی و مشخصات ما بقی پرسنل مرکز و واحدهای تابعه

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت | تلفن همراه | تلفن منزل | تلفن یکی از نزدیکان | آدرس منزل |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت | تلفن همراه | تلفن منزل | تلفن یکی از نزدیکان | آدرس منزل |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |