

T.C.  
-----VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü  
AMBULANS / ACİL SAĞLIK ARACI DENETLEME FORMU

**Denetlenen Aracın**

**Sahibi :**  
**Plaka No :**  
**Sınıfı :**  
**Denetim Adresi:**

**Tarih :****Saat :**

Sıra No	Mevzuat ile Öngörülen Düzenleme	Mevzuata Uygunluğu	Eksikliğin Giderilmesi İçin Verilecek Süre	Eksikliğin Devamında Uygunluk Belgesi İptal Süresi
1	Ambulans ve acil sağlık araçları uygunluk Belgesi var mı?	Var/ Yok	-	Süresiz
2	Bulundurduğu ambulansın/aracın sınıfına uygun personel var mı?	Var/ Yok	-	90 gün*
3	Ambulansta çalışan tüm sağlık personelinin çalışma izin belgesi var mı?	Var/ Yok	5 gün	30 gün*
4	Ambulansta çalışan sağlık personelinin bu Yönetmelikte istenilen kurslara ait kurs belgesi var mı?	Var/ Yok	30 gün	60 gün*
5	Mevzuata aykırı çalışan yabancı uyruklu hekim var mı?	Var/ Yok	-	30 gün
6	Ambulanslarda/araçlarda bulunması zorunlu hekim ve sağlık personeli yerine öğrenci, stajyer çalışıyor mu?	Evet/ Hayır	-	30 gün*
7	Ambulans ve acil sağlık araçları Yönetmelikte geçen teknik ve tıbbi özelliklere uygun mu?	Evet/ Hayır	-	Süresiz*
8	Ambulanslarda Yönetmelikte geçen tıbbi cihaz, araç gereç ve ilaçlar bulunuyor mu?	Var/ Yok	3 gün	90 gün*
9	Ambulans/Acil sağlık araçları başka kişi ve kuruluşlarca kullanılıyor mu?	Evet /Hayır	-	Süresiz
10	Ambulans/araç üzerinde ambulansın niteliğini gösteren yazı var mı?	Var /Yok	15 gün	30 gün
11	Hasta gözlem formu var mı?	Evet /Hayır	3 gün	30 gün
12	Ambulansta kıyafet düzenlemesine uyuluyor mu?	Evet /Hayır	7 gün	15 gün
13	Ambulansta personel kimlik kartı kullanılıyor mu?	Evet /Hayır	7 gün	15 gün
14	Ambulanslar/araçlar amacı dışında kullanılıyor mu?	Evet /Hayır	-	Süresiz*
15	Ambulansların hijyenik koşulları sağlık hizmeti sunulmasına uygun mu?	Evet/ Hayır	-	30 gün
16	Ambulans ücretleri il tespit komisyon kararlarına uygun olarak uygulanıyor mu?	Evet/ Hayır		30 gün*

**Komisyon Başkanı**

adı soyadı

imza

**Üye**

adı soyadı

imza

**Üye**

adı soyadı

imza

**Mesul Müdür**

kaşe, imza

(\* )2,3,4,6,7,8,14,16 ncı Maddelere uygunsuzluğun ikinci kez tespiti halinde ayrıca ambulans uygunluk belgeleri iptal edilir.

Not: Bu formda saptanan eksiklikleri Denetim ve Teftiş Defterine kaydediniz.