IAEMD
International Academy of Emergency Medical Dispatch

現場反饋報告

報告方: _____ 機構: _____

日期: _____ 時間: _____ 個案 #: _____ 單位: _____

調派員: _____ 和 _____

應急團隊: _____ 和 _____

遇到的問題: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

具體指引參考: _____ #: _____

操作程序參考: _____ #: _____

僅限質量改進部門（QIU）使用

質量改進部門收到的（日期）: _____ 通過: _____

調查結果: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

個案復核完成（日期）:_____ 依從度（%）: _____ 正確的調派代碼: _____

報告予: _____ 在:_____

ED-Q 簽名: _____ 日期: _____

© 2018 IAED
此表格可以複製並經IAEMD許可使用。