

## 施設設備などの概要

更新施設名 \_\_\_\_\_ 担当科 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日 担当科責任者 \_\_\_\_\_

- 記 -

病 棟

病床数：CCU 床 (ICU 床) 一般病床 床

循環器専任当直：( あり ・ なし )

独立した看護単位：( あり ・ なし )

心血管造影室

心血管造影室： \_\_\_\_\_ 室

Cine angio 装置 (biplane \_\_\_\_\_ 、 single plane \_\_\_\_\_ )

記 録 ( フィルム・フィルム + CR -R・CD -Rのみ、LAN、その他 )

専属スタッフ

看 護 師 \_\_\_\_\_ 名、臨床工学士 \_\_\_\_\_ 名、放射線技師 \_\_\_\_\_ 名、  
臨床検査技師 \_\_\_\_\_ 名、そ の 他 \_\_\_\_\_ 名、 専属スタッフなし

記 録 整 理： カテーテル台 帳 ( あり ・ なし )

カテーテル報告書 ( あり ・ なし )

緊急時対応：医 師 ( 常勤可能 ・ 時間外 On Call ・ 時に可能 ・ 対応できず )

スタッフ ( 常勤可能 ・ 時間外 On Call ・ 時に可能 ・ 対応できず )

心臓血管外科 常勤医 \_\_\_\_\_ 名

平成 年 月 日

責任医師名 \_\_\_\_\_

緊急時の依頼先 (心臓血管外科)

施設名： \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

責任医師名 \_\_\_\_\_