|  |  |
| --- | --- |
| الشركة/القسم | بيانات الاتصال |
| مزود خدمات التوزيع | رقم الهاتف:  البريد الإلكتروني:  الاسم: |
| الشركة المتخصصة بالتعامل مع المعدات عالية الجهد ومتوسطة الجهد | رقم الهاتف:  البريد الإلكتروني:  الاسم: |
| الشخص المتواجد في الموقع | رقم الهاتف:  البريد الإلكتروني:  الاسم: |
| الإدارة المتخصصة للمعدات ذات الجهد العالي والمتوسط | رقم الهاتف:  البريد الإلكتروني:  الاسم: |
| مكتب المساعدة في منشآت الرعاية الصحية | رقم الهاتف:  البريد الإلكتروني:  الاسم: |
| غرفة التحكم بنظام إدارة المباني | رقم تحويلة الهاتف الداخلي:  البريد الإلكتروني: |
| عامل ميداني مختص | الشركة:  جهاز الراديو/الهاتف المخصص له:  رقم هاتف مكتب المساعدة التابع للشركة: |
| فريق شركة تشغيل مرافق الرعاية الصحية | المسمى:  الاسم:  رقم الهاتف: |
| فريق شركة إدارة المرافق | المسمى:  الاسم:  رقم الهاتف: |
| مركز قيادة أمن منشآت الرعاية الصحية | رقم تحويلة الهاتف الداخلي:  البريد الإلكتروني: |
| مركز قيادة مكافحة الحرائق في منشآت الرعاية الصحية | رقم تحويلة الهاتف الداخلي:  البريد الإلكتروني: |
| شركة إدارة المرافق | رقم الغرفة:  رقم تحويلة الهاتف الداخلي:  رقم الهاتف المحمول:  مثال على رمز مكالمة الجهاز اللاسلكي: قناة AE1: 09 |
| فريق الاستجابة لحالات الطوارئ المرتبطة بالعمليات التابع لشركة إدارة المرافق | منطقة الأساس:  رقم تحويلة الهاتف الداخلي:  رقم الهاتف المحمول: |