Daily Ambulance Checklist (01/16/10)

Month _____

Truck # _____

Day	Radio #	Mileage	Fuel	Tire Checks	No Fluid Leaks	Exterior Clean	Exterior Equip	Radio Cell Phone	All Lights	Interior Clean	Suction	Monitor	Port O2	Cot O2	Main O2	Interior Equip	Charcoal (4) - Exp	First-In Bag	Paperwork
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			
11.																			
12.																			
13.																			
14.																			
15.																			
16.																			
17.																			
18.																			
19.																			
20.																			
21.																			
22.																			
23.																			
24.																			
25.																			
26.																			
27.																			
28.																			
29.																			
30.																			
31.																			