



سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت : 1398/12/27

شماره سریال پرونده : X7575047

کد آمبولانس : 3152

نتیجه مأموریت	شماره پزشکی	دارو و سرم مصرفی				اقدامات درمانی			
		نحوه تجویز	دوز	نام دارو	زمان	قبل	بعد	قبل	بعد
<input checked="" type="checkbox"/> انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	33821	-	-	-	-	<input type="checkbox"/> مانیورینگ	<input type="checkbox"/> ساکنین	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی						<input checked="" type="checkbox"/> نرس حال و معینه	<input type="checkbox"/> CPR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> مأموریت کادب / مأموریت اشتباه						<input checked="" type="checkbox"/> رگ گیری	<input type="checkbox"/> بانسان و کنترل خونریزی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عدم حضور بیمار						<input checked="" type="checkbox"/> اکسیژن درمانی	<input type="checkbox"/> نوله گذاری	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عدم همکاری و اخذ اعضا						<input checked="" type="checkbox"/> CBR	<input type="checkbox"/> ملسار هکسه سیئه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل						<input type="checkbox"/> فیکس سروگردن	<input type="checkbox"/> حمایت تنفسی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> تحویل به آمبولانس دیگر						<input type="checkbox"/> فیکس اندامها	<input checked="" type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> فوت قبل از رسیدن تکنیسین						<input type="checkbox"/> فیکس ستون فقرات	<input checked="" type="checkbox"/> مشوره لازم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> انتقال در حین احیا									
<input type="checkbox"/> استقرار									
<input type="checkbox"/> عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی									
<input type="checkbox"/> انتقال با خودروی شخصی									
برانت نامه									
شماره برانت نامه					ایمجاب خدم / آقای				
نام و نام خانوادگی شاهد			نام و نام خانوادگی تکنیسین ارشد			علت عدم پذیرش			
محل اعضا و اثر انگشت شاهد			محل اعضا و اثر انگشت ارشد			محل اعضا و اثر انگشت			
اقلام مصرفی			توضیحات و ملاحظات مأموریت			مرکز درمانی			
تژیوکت صورتی، ماسک اکسیژن بگ دار- بزرگسال، ماسک صورت، ماسک صورت، ماسک صورت، ماسک صورت، ماسک صورت، ماسک صورت، ماسک صورت، ماسک پراتکار، نوار تست گلوکومتر، پتو نجات، پد الکلی، دستکش معینه، دستکش معینه، دستکش معینه، دستکش معینه، دستکش معینه، دستکش معینه، دستکش معینه، دستکش معینه			اکسیژن درمانی، حمل با پراتکار، حمل با پراتکار،			نام مرکز درمانی بهارلو تاریخ و ساعت تحویل به مرکز درمانی -			
						نام پزشک تحویل گیرنده -			
						کد پزشک تحویل گیرنده -			
						تحویل بدون رضایت <input type="checkbox"/>			

سند شماره ۲- سازمان اورژانس کشور، استان تهران، اورژانس تهران، تاریخ مأموریت ۷ فروردین ۱۳۹۹، کد آمبولانس ۳۱۵۲، نام و نام خانوادگی عباس نظری ۶۰ ساله از مجتمع سپاه در شهر ری، خیابان نورالهی، شهرک علایین، مجتمع سپاه، بلوک یک واحد ۱۷ طبقه ۶ به اورژانس و از آنجا به دلیل ابتلا به کرونا به بیمارستان بهارلو منتقل شد: «مشاوره با پزشک (۱۰-۵۰)، اکسیژن درمانی، حمل با برانکارد، اکسیژن درمانی، مصدوم قبل از رسیدن آمبولانس راه رفته بود، هنگام ۹۷ شدن بیمار، بیرون و پایین ساختمان جلوی درب مجتمع ایستاده بودند».



سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت: 1399/1/7

شماره سریال پرونده: X7666486

کد آمبولانس: 3152

مشخصات عمومی بیمار											
نام و نام خانوادگی	تخلص نظری	ملیت	ایرانی <input checked="" type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/>	جنس:	مرد <input checked="" type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	شکایت اصلی بیمار CC					
حدود سن	سال 60	ماه	0	کد ملی	0						
آدرس محل فوریت	کرونا مثبت منطقه 20 بهرری خیابان نورالهی شهرک علایین / مجتمع سپاه / بلوک 1 / واحد 17 / طبقه 6 / فا										
تلفن اصلی	*****	تلفن پشتیبانی	*****								
ثبت زمان			کد پرسنل آمبولانس			کیلومتر آمبولانس					
دریافت مأموریت	*****	رسیدن به مرکز درمانی	23:15:47	کد تکمیلین ابرود	350217	کیلومتر حرکت	*****				
حرکت از پایگاه	*****	تحویل به مرکز درمانی	-	کد تکمیلین 1	730143	کیلومتر پایان مأموریت	*****				
رسیدن به محل فوریت	*****	پایان مأموریت	*****	کد تکمیلین 2	0	رسیدن به پایگاه	*****				
حرکت از محل فوریت	*****	رسیدن به پایگاه	*****	راهنما امدادگر	-	کیلومتر سوختگیری	*****				
نوع محل فوریت				علامت همراه				تشخیص اولیه بیماری			
مسکونی	<input checked="" type="checkbox"/>	آموزشی	<input type="checkbox"/>	تنگی نفس	<input type="checkbox"/>	تورم	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>
عمقی	<input type="checkbox"/>	مراکز درمانی	<input type="checkbox"/>	درد قفسه صدری	<input type="checkbox"/>	تنگی نفس	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>
ساکن روزشی و غیرشی	<input type="checkbox"/>	آباری	<input type="checkbox"/>	تورم	<input type="checkbox"/>	تورم	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>
معیار ترافیکی آزاد راه	<input type="checkbox"/>	بزرگراه	<input type="checkbox"/>	سنگین	<input type="checkbox"/>	سنگین	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>
راه اصلی	<input type="checkbox"/>	راه فرعی	<input type="checkbox"/>	سنگین	<input type="checkbox"/>	سنگین	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>
راه روستایی	<input type="checkbox"/>	لختلال حسی و حرکتی	<input type="checkbox"/>	لختلال هوایی	<input type="checkbox"/>	لختلال حسی و حرکتی	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>	تشنج	<input type="checkbox"/>
سایر یا ذکر نام :-				سایر یا ذکر نام :-				سایر یا ذکر نام :-			
علل حوادث											
حوادث مرتبط با حمل و نقل						حوادث غیر مرتبط با حمل و نقل					
وضعیت مصدوم	وسيله نقلیه					حریق شدگی در آب	سداد راه هوایی				
عابر	چاده ای					خودکشی	سرملوردگی				
راننده	خودروسبک					گرمای زدگی	گزشن حشرات، گززدگان				
سرنشین	خودروسنگین					سوختگی جسم داغ	لیعیات داغ				
نامشخص	موتور					مسمومیت	CO دارو مواد مخدر سموم لکل				
سایر:	دوچرخه					سقوط	همتراز غیر همتراز				
-	سایر					تروما در اثر یکدندان	سایر				



سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت : 1399/1/17

شماره سریال پرونده : X7666486

کد آمبولانس : 3152

نتیجه مأموریت	مشاوره پزشکی	دارو و سرم مصرفی				اقدامات درمانی			
		کد پزشک	نحوه تجویز	دوز	نام دارو	زمان	قبل	بعد	
<input checked="" type="checkbox"/> انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	34 120 شستورات : *****	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/> ساکشن	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی		-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/> مانیفستورینگ	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> مأموریت کادب / مأموریت اشتباه		-	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> شرح حال و معاینه	<input type="checkbox"/> CPR	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عدم حضور بیمار		-	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> رنگ گیری	<input type="checkbox"/> بسمان و کنترل خونریزی	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عدم همکاری و اهدا اعضا		-	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> اکسیژن درمانی	<input type="checkbox"/> لوله گذاری	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل		-	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> CBR	<input type="checkbox"/> ماسک هکسه سینه	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> تحویل به آمبولانس دیگر		-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/> فیکس سروگردن	<input type="checkbox"/> حمایت تنفسی	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> فوت قبل از رسیدن تکمیلین		-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/> فیکس اندامها	<input checked="" type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> انتقال در حین احیا		-	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> نیکس ستون فقرات	<input checked="" type="checkbox"/> مشاوره لارم	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> استقرار		-	-	-	-	-			
<input type="checkbox"/> عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی									
<input type="checkbox"/> انتقال با خودروی شخصی									
برانت نامه									
شماره برانت نامه			اینجانب خدمت آقای						
نام و نام خانوادگی شاهد			نام و نام خانوادگی تکمیلین ارشد			علت عدم پذیرش			
محل اعضا و اثر انگشت شاهد			محل اعضا و اثر انگشت ارشد			محل اعضا و اثر انگشت			
اقلام مصرفی			توضیحات و ملاحظات مأموریت			مرکز درمانی			
تژیوکت صورتی ماسک اکسیژن پگ دار - بزرگسال ماسک صورت ماسک صورت ماسک صورت ماسک صورت ماسک صورت ماسک صورت ماسک صورت ماسک صورت ماسک پرتکاره پد Mکلکی چسب 3			مشاوره با پزشک (10-50) ، اکسیژن درمانی ، حمل با پرتکاره ، اکسیژن درمانی ، صدور قبل از رسیدن آمبولانس راه رفته بود ، هنگام 97 شدن بیمار بیرون و پایین سلطنتان جلوی درب مجتمع ایستاده بودند			نام مرکز درمانی			
						تاریخ و ساعت تحویل به مرکز درمانی			
						نام پزشک تحویل گیرنده			
						کد پزشک تحویل گیرنده			
						تحویل بدون رضایت			

سند شماره ۳- سازمان اورژانس کشور، استان تهران، اورژانس تهران، تاریخ مأموریت ۱۴ فروردین ۱۳۹۹، کد آمبولانس ۳۴۰۴، نام و نام خانوادگی محمد رضا آذری ۳۳ ساله، مشکوک به کرونا، مراجعه حضوری، اتوبان تهران قم، تیر برق ۹۸۰ با قید Covid-19 به اورژانس و از آنجا به بیمارستان بهارلو منتقل شد: «مورد از عوامل نیروی انتظامی مستقر در محل که از شب گذشته تب و لرز داشته در حال حاضر هوشیار است. از تنگی نفس نیز شاکی است وی با نظر ۱۰ - ۵۰ مشکوک میباشد و با هماهنگی مرکز پذیرش به Covid-19 به بیمارستان منتقل شد».



سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت: 1399/1/14

شماره سریال پرونده: X7725378

کد آمبولانس: 3404

مشخصات عمومی بیمار									
نام و نام خانوادگی: محمد رضا آذری		ملیت: ایرانی <input checked="" type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/>		جنس: <input type="checkbox"/> مؤنث <input checked="" type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/>		شکایت اصلی بیمار: CC			
حود سن: 33 سال		ماه: 0		کد ملی: 0					
آدرس محل فوریت: اشرفی به کرنا ****مراجعه حضوری / 3404/110136/320291/بسته تهران تهران دم تیر برق ****/980 covid-19		تلفن شخصی: *****		تلفن پزشکی: *****		تلفن صلی: *****			
نوع محل فوریت			علائم همراه			تشخیص اولیه بیماری			
دریافت مأموریت		رسیدن به مرکز درمانی		09:53:54		کد تکبیسین ارشد		110136	
حرکت از پایگاه		تحويل به مرکز درمانی		09:53:55		کد تکبیسین 1		730096	
رسیدن به محل فوریت		پایان مأموریت		*****		کد تکبیسین 2		0	
حرکت از محل فوریت		رسیدن به پایگاه		*****		راشده تعدادگر		-	
مسکونی <input type="checkbox"/>		تنگی نفس <input checked="" type="checkbox"/>		درد قفسه صدری <input type="checkbox"/>		تشنج <input type="checkbox"/>		سر و گردن <input type="checkbox"/>	
منعفی <input type="checkbox"/>		تاری دید <input type="checkbox"/>		درد شکمی <input type="checkbox"/>		تنگی نفس <input checked="" type="checkbox"/>		افزایش فشار خون <input type="checkbox"/>	
امکان ورزشی و تفریحی <input type="checkbox"/>		بیخوشی گذرا <input type="checkbox"/>		تعب و استفراغ <input checked="" type="checkbox"/>		سخت و سبکی <input type="checkbox"/>		درد شکمی <input type="checkbox"/>	
معدن ترابری آزاد راه <input type="checkbox"/>		تب و لرز <input type="checkbox"/>		سعال <input checked="" type="checkbox"/>		کاهش هوشیاری <input type="checkbox"/>		زوال کولیک <input type="checkbox"/>	
راه اصلی <input type="checkbox"/>		فراموشی بعد از ضربه <input type="checkbox"/>		سردرد <input checked="" type="checkbox"/>		کاهش فشار <input type="checkbox"/>		زایمان <input type="checkbox"/>	
راه روستایی <input type="checkbox"/>		اختلال حسی و حرکتی <input type="checkbox"/>		اختلال هوشیاری <input type="checkbox"/>		اختلال روانی <input type="checkbox"/>		سقط <input type="checkbox"/>	
سایر با ذکر نام: -		سایر با ذکر نام: -		سایر: -					
عزل حوادث									
حوادث مرتبط با حمل و نقل					حوادث غیر مرتبط با حمل و نقل				
وضعیت صندوق <input type="checkbox"/>		وسيله نظيه <input type="checkbox"/>		شوق شدگی در آب <input type="checkbox"/>		انسداد راه هوایی <input type="checkbox"/>		کشتوت <input type="checkbox"/>	
عابر <input type="checkbox"/>		جاده ای <input type="checkbox"/>		خودکشی <input type="checkbox"/>		برق گرفتگی <input type="checkbox"/>		سرملوردگی <input type="checkbox"/>	
راشده <input type="checkbox"/>		خودروسبک <input type="checkbox"/>		گرما زدگی <input type="checkbox"/>		جبران گردگی <input type="checkbox"/>		گزش حشرات، خزندگان <input type="checkbox"/>	
سرکشین <input type="checkbox"/>		خودروسنگین <input type="checkbox"/>		سوختگی جسم داغ <input type="checkbox"/>		شیمیایی <input type="checkbox"/>		ملیعات داغ <input type="checkbox"/>	
ناشکص <input type="checkbox"/>		موتور <input type="checkbox"/>		سمومیت <input type="checkbox"/>		CO <input type="checkbox"/>		دارو <input type="checkbox"/>	
سایر: <input type="checkbox"/>		توپرک <input type="checkbox"/>		سقوط <input type="checkbox"/>		همتراز <input type="checkbox"/>		برخورد با نیروی مکتلیکی بیجان <input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>		سایر <input type="checkbox"/>		تروما در اثر یخبندان <input type="checkbox"/>		سایر <input type="checkbox"/>			



سازمان اورژانس کشور

استان تهران - اورژانس تهران

فرم گزارش مراقبت اورژانس 115

تاریخ مأموریت : 1399/1/14

شماره سریال پرونده : X7725378

کد آمبولانس : 3404

نتیجه مأموریت	مشاوره پزشکی	دارو و سرم مصرفی				اقدامات درمانی				
		کد پزشک	نحوه تجویز	دوز	نام دارو	زمان	بعد	قبل	بعد	قبل
<input checked="" type="checkbox"/> انتقال یا اعزام به مرکز درمانی	34 121 کد پزشک هستورات : =====	iv	1.000	500	مال سلین -	-	<input type="checkbox"/> مفلتورینگ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> اقدامات اولیه و توصیه مراجعه به مرکز درمانی							<input type="checkbox"/> ساکنین	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> مأموریت کاذب / مأموریت اشتباه							<input type="checkbox"/> CPR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عدم حضور بیمار							<input checked="" type="checkbox"/> شرح حال و معاینه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عدم همکاری و اخذ اعضا							<input checked="" type="checkbox"/> رگ گیری	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> لغو از طرف مرکز هدایت و کنترل							<input checked="" type="checkbox"/> اکسیژن درمانی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> تحویل به آمبولانس دیگر							<input checked="" type="checkbox"/> CBR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> فوت قبل از رسیدن تکمیلین							<input checked="" type="checkbox"/> فیکس سروگرفتن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> انتقال در حین احیا							<input type="checkbox"/> فیکس اندامها	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> استقرار							<input checked="" type="checkbox"/> فیکس سنون فقرات	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عدم همکاری از هر نوع اقدام درمانی										
<input type="checkbox"/> انتقال با خودروی شخصی										
برگشت نامه										
شماره برگشت نامه					اینجانب خدمت آقای					
نام و نام خانوادگی شاهد			نام و نام خانوادگی تکمیلین ارشد			علت عدم پذیرش				
محل اعضا و اثر انگشت شاهد			محل اعضا و اثر انگشت ارشد			محل اعضا و اثر انگشت				
اقدام مصرفی			توضیحات و ملاحظات مأموریت			مرکز درمانی				
تژیوکت صورتی، هستکن معینه، هستکن معینه، هستکن معینه، هستکن - معینه، هستکن نایلونی، هستکن نایلونی بست سرم سرم نرمال سلین و مسک اکسیژن بگ دار بزرگسال ملحقه برنگار پد الکی، چسب آژیوکت			مورد از عوامل نیروی انتظامی مستقر در محل که از شب گذشته تب و لرز داشته در حال حاضر هوشیار است از تنگی نفس نیز شاکمی است وی با نظر 10-50. مشکوک می باشد و با همفکری مرکز پذیرش به covid 19 به بیمارستان منتقل شد.			نام مرکز درمانی				
						بهارلو				
						تاریخ و ساعت تحویل به مرکز درمانی				
						-				
						نام پزشک تحویل گیرنده				
						-				
						کد پزشک تحویل گیرنده				
						-				
						تحویل بدون رضایت				
						<input type="checkbox"/>				

شایان یادآوری است که باشگاه خبرنگاران سپاه پاسداران در ۴ فروردین خبر داد که پاسدار سرتیپ نصرالله فتحیان، مدیر هماهنگی بین دستگاه‌های اجرایی در ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا «درباره برخی نگرانی‌ها برای شیوع بیماری در پادگان‌های نظامی اظهار کرد: در تمام پادگان‌ها از روزهای نخست پروتکل‌های بهداشتی اجرایی شد و بسیاری از آموزش‌های طولی را کاهش دادند یا تعطیل کردند و تجمعات را به حداقل رساندند. طرح امام رضا بنابر تصمیم فرمانده کل قوا برای بهداشت محیط، فردی و موادغذایی در حال اجرا بود. براین اساس آماری تا این زمان از اپیدمی در پادگان‌های آموزشی گزارش نشده است».

از این پیشتر، پاسدار سرتیپ جان نثاری، معاون تربیت و آموزش نیروی انتظامی در ۱۳ اسفند گفت: «پادگان‌های آموزشی و درجه داری نیروی انتظامی از نقاط امن و عاری از وجود هرگونه ویروس و بیماری است... به خانواده‌های سربازان عزیز اطمینان می‌دهم جای هیچ گونه نگرانی نیست، حساسیت ما نسبت به سلامت سربازان عزیز وظیفه اگر بیشتر از خانواده‌ها نباشد قطعاً کمتر نیست» (خبرگزاری موج).

قبل از آن هم، حبیب الله سیاری رئیس ستاد و معاون هماهنگ کننده ارتش تحت امر خامنه ای «در خصوص برخی نگرانی‌های به وجود آمده در سطح جامعه و برای خانواده‌های سربازان» تأکید کرده بود که در ارتش «سطح بهداشت، پیشگیری و مقابله با کرونا به مراتب از سطح جامعه بهتر است... ما هیچ گونه مورد مشکوکی نداشته ایم و این نشان می‌دهد که وضعیت پادگان‌های ما به مراتب از سطح جامعه بالاتر است و می‌توانیم بگوییم که وضعیت بهداشتی پادگان‌ها از خانه‌های مردم نیز بهتر است» (خبر آنلاین ۱۰ اسفند).

اسناد سازمان اورژانس دروغ بودن این ادعاها را اثبات می‌کند. مراکز نظامی و انتظامی و پاسدارخانه‌های ولایت فقیه سراپا آلوده به ویروس کرونا است. آخوندها برای جان پائینی‌ها و مشخصاً برای جان افراد وظیفه، درجه‌داران و افسران جزء ارزشی قائل نیستند. زمان ترک پادگانها و تحویل سلاحها و تجهیزات و اسناد به مردم فرارسیده است.

شورای ملی مقاومت ایران

کمیسیون امنیت و ضد تروریسم

۲۲ فروردین ۱۳۹۹ (۱۰ آوریل ۲۰۲۰)