SREMS REMAC
Susquehanna Regional EMS Council, Inc.
317 Main Street ▪ Binghamton, NY 13905
Ph 607.699.1367 ▪ Fax 607.397.2728

Provider MFI Record

Provider Name_____ Paramedic #_____

Agency Name _____

MFI Date	Live/Simulated		Successful/Unsuccessful	
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○
	○	○	○	○

Medical Director Signature_____

Date_____