

MWLC EMS System
2022 SOP Review Exam
ANSWER SHEET

Name: _____ Department: _____

Date: _____ (circle one) ALS BLS

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

16. _____

17. _____

18. _____

19. _____

20. _____

ALS only 21. _____

Please scan and email your ANSWER Sheet to Cindy Tabert : cindy.tabert@nm.org