FISA DE TRANSPORT NEASISTAT

Detalii interventie	Pacient
NR: |_|_|_|_|_|_| DATA |_|_|_|_|_|_| Motivul solicitarii (Tip transport neasistat) Ora solicitarii |_|_|_|_|	**NUME** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **PRENUME** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☐ M ☐ F Data nasterii: Varsta: |_|_|_| **CNP** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresa interventiei: Judet |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Localitate |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Strada |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nr.: Bl.: Sc.: Et.: Ap.:	Domiciuliu: Idem cu interventia ☐ Judet |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Localitate |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Strada |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nr.: Bl.: Sc.: Et.: Ap.:
Solicitant: Timpii interventie ora | min ☐ 112 ☐ Familie ☐ Unitate sanit ☐ Pompieri ☐ Jandarmi ☐ Politie ☐ Altul: ☐ Alertare echipaj |_|_|_|_| ☐ Plecare la caz |_|_|_|_| ☐ Sosire caz |_|_|_|_| ☐ Plecare de la caz |_|_|_|_| ☐ Sosire la spital |_|_|_|_| ☐ Final interventie: |_|_|_|_|	***Functii vitale la preluare:*** ☐ Decedat ☐ Stop CR ☐ Inconstient ☐ Constient ☐ Trauma ☐ Resuscitare la ora: ☐ Reusit ☐ Nereusit ora deces: ☐ Motivul neinceperii resuscitarii ....

Final interventie

Predat unitatea sanitara (domiciliu).....Sosire \|_\|_\|_\|_\| Plecare \|_\|_\|_\|_\|

Medic.....Semnatura / Parafa.....

Nr. AMB.:..... Asistent..... Nr. Km. urban..... Nr. Km. Rural.....

Sofer .....

FISA DE TRANSPORT NEASISTAT

Detalii interventie	Pacient
NR: |_|_|_|_|_|_| DATA |_|_|_|_|_|_| Motivul solicitarii (Tip transport neasistat) Ora solicitarii |_|_|_|_|	**NUME** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **PRENUME** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☐ M ☐ F Data nasterii: Varsta: |_|_|_| **CNP** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresa interventiei: Judet |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Localitate |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Strada |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nr.: Bl.: Sc.: Et.: Ap.:	Domiciuliu: Idem cu interventia ☐ Judet |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Localitate |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Strada |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nr.: Bl.: Sc.: Et.: Ap.:
Solicitant: Timpii interventie ora | min ☐ 112 ☐ Familie ☐ Unitate sanit ☐ Pompieri ☐ Jandarmi ☐ Politie ☐ Altul: ☐ Alertare echipaj |_|_|_|_| ☐ Plecare la caz |_|_|_|_| ☐ Sosire caz |_|_|_|_| ☐ Plecare de la caz |_|_|_|_| ☐ Sosire la spital |_|_|_|_| ☐ Final interventie: |_|_|_|_|	***Functii vitale la preluare:*** ☐ Decedat ☐ Stop CR ☐ Inconstient ☐ Constient ☐ Trauma ☐ Resuscitare la ora: ☐ Reusit ☐ Nereusit ora deces: ☐ Motivul neinceperii resuscitarii ....

Final interventie

Predat unitatea sanitara (domiciliu).....Sosire \|_\|_\|_\|_\| Plecare \|_\|_\|_\|_\|

Medic.....Semnatura / Parafa.....

Nr. AMB.:..... Asistent..... Nr. Km. urban..... Nr. Km. Rural.....