

**FI A MEDICAL**  
de transfer interclinic al pacientului critic

(aceasta fi a se completeaz de c tre medicul care solicita transferul i se trimite serviciului de urgenta care urmeaz sa efectueze transferul, precum i spitalul care urmeaz sa primeasc pacientul la numere de fax prestabilite i/sau la adresa de e-mail prestabila. În caz de urgenta medicul solicitant poate înmâna fi a echipajului care efectueaz transferul la predarea pacientului, el fiind obligat sa trimit o copie spitalului primitor înainte sosirii pacientului la destina ie). O copie a acestei fise r mâne în serviciul care solicita transferul.

Pag | 1

**SPITALUL CARE SOLICITA TRANSFERUL:**

Sec ia \_\_\_\_\_  
Medicul \_\_\_\_\_  
Date de contact ale medicului: tel fix \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
tel mobil \_\_\_\_\_

**PACIENTUL:**

Nume \_\_\_\_\_ prenume \_\_\_\_\_  
sex \_\_\_\_\_ varsta \_\_\_\_\_  
Domiciliu în jude ul \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ apt. \_\_\_\_\_  
etaj \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**PERSOANA DE CONTACT DIN PARTEA PACIENTULUI:**

Nume \_\_\_\_\_ prenume \_\_\_\_\_ în  
calitate de \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Data la care se realizeaz transferul (zi/luna/an) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ora la care s-a solicitat autorizarea transferului de c tre unitatea primitoare  
\_\_\_\_\_ (ora-minut)  
Modalitatea de solicitare : telefonic fax

**SPITALUL /CLINICA LA CARE ESTE TRIMIS PACIENTUL:**

Transferul a fost autorizat la spitalul primitor:  
Sec ia \_\_\_\_\_ Medicul \_\_\_\_\_  
Date de contact ale medicului: tel fix \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ tel mobil  
\_\_\_\_\_

Ora la care s-a primit autorizarea transferului de către unitatea primitoare (ora-minut) \_\_\_\_\_

Transferul încă nu a fost autorizat de spitalul primitor, în cazul constituie o urgență majoră ce nu poate aștepta autorizarea transferului. (În această situație medicul din spitalul care trimite pacientul are obligația de a informa spitalul primitor în cel mai scurt timp posibil, înainte sosirii pacientului la destinație, fie prin informarea unității de primire a urgențelor sau direct a medicului de gardă la secția la care este trimis pacientului).

Istoric / anamneza:

---

---

---

---

---

---

---

---

Diagnostic / diagnostic prezumptiv:

---

---

---

---

---

---

---

---

Motivele solicitării de transfer interclinic:

Pacient instabil, transferat la o unitate sanitară cu nivel de competență și/sau dotare mai mare decât unitate sanitară care trimite pacientul. Transfer după stabilizare, în vederea asigurării unor îngrijiri medicale de un grad mai complex decât cel care poate fi asigurat în aceeași unitate sanitară din cauza lipsei de competență și/sau dotare necesare.

Alte

---

---

---

Starea actuală a pacientului (înaintea efectuării transferului):

Constient:

GCS \_\_\_\_\_ (M\_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ O \_\_\_\_\_)

Inconstient:

GCS \_\_\_\_\_ (M\_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ O \_\_\_\_\_)

Intubat endo-traheal:

Sonda m rime \_\_\_\_\_

Cu balonas;

F r balonas;

Fixat la \_\_\_\_\_ cm la nivelul comisurii bucale;

Balonasul umplut cu \_\_\_\_\_ ml. aer;

Balonasul umplut cu \_\_\_\_\_ ml ser fiziologic/apa (pentru transport aerian la mare în l ime);

Are crico-tirotomie;

Are traheostomie;

Ventilat mecanic:

Ventilator (controlat \_\_\_\_\_ asistat \_\_\_\_\_ VM \_\_\_\_\_ FR \_\_\_\_\_  
VT \_\_\_\_\_ FiO2 \_\_\_\_\_);

Balon;

Este stabil hemodinamic:

(Puls \_\_\_\_\_ TA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Temperatura centrala \_\_\_\_\_ )

Este instabil hemodinamic:

(Puls \_\_\_\_\_ TA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Temp centrala \_\_\_\_\_ )

Are drenaj toracic:

Drept cu valva Heimlich \_\_\_\_\_ f r valva Heimlich \_\_\_\_\_;

Stang cu valva Heimlich \_\_\_\_\_ f r valva Heimlich \_\_\_\_\_;

Imobilizat;

Guler cervical;

Back-board;

Saltea vacuum;

Altele;

Altele \_\_\_\_\_;

Are acces IV periferic:

Memb. sup. stg. canule utilizate \_\_\_\_\_ G. \_\_\_\_\_ G.

Memb. sup. dr. canule utilizate \_\_\_\_\_ G. \_\_\_\_\_ G.

Memb. inf. stg. canule utilizate \_\_\_\_\_ G. \_\_\_\_\_ G.

Memb. inf. dr. canula utilizate \_\_\_\_\_ G. \_\_\_\_\_ G.

Are acces IV central:

Subclavicular;

Jugular intern;

Jugular extern;

Are acces intra-osos:

Memb. inf. stg;

Memb. inf. dr.

Are sonda nazo/oro - gastrica;

Are sonda urinara;

Medicatie anestezica:

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

Pag | 4

Medicatie inotropa:

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

Medicatie sedativa:

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

Medicatie analgetica:

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

Solu ii perfuzabile:

1. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

Sânge i derivate izogrup: Grupa sanguina \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_
4. Sânge zero negativ \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

Alte medicamente:

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

Ora la care s-a efectuat ultima evaluare înainte transferului de c tre

1. medic \_\_\_\_\_ (ora-minut)
2. asistent \_\_\_\_\_ (ora-minut)

Calea de transfer: Aer: \_\_\_\_\_ Terestru: \_\_\_\_\_ Alta \_\_\_\_\_

Ora la care s-a solicitat efectuarea transferului de către serviciul de ambulanță/unitatea SMURD \_\_\_\_\_ (ora/minut)

TIPUL DE ECHIPAJ:

Terapie Intensiva Mobila: \_\_\_\_ Urgenta cu medic: \_\_\_\_ Urgenta cu asistent: \_\_\_\_\_

Pag | 5

Echipajul medical care efectuează transferul:

Medic: \_\_\_\_\_ Asistent: \_\_\_\_\_

Alt personal: \_\_\_\_\_

Date contact echipaj:

Tel mobil 1: \_\_\_\_\_ Tel mobil 2: \_\_\_\_\_

Ind. radio: \_\_\_\_\_ Dispecerat: \_\_\_\_\_

Mijlocul de transport:

Ambulanță tip C;

Ambulanță tip B;

Elicopter;

Avion;

Altul \_\_\_\_\_

Ora la care echipajul își preia pacientul părăsesc unitatea trimitătoare \_\_\_\_\_ (ora-minut)

Documente anexate:

Copie/original (se taie ceea ce nu corespunde) foaia de observație, inclusiv fișa prespitalicească;

Radiografiile pacientului;

CT (inclusiv filme sau CD cu imaginile);

RMN (inclusiv filme sau CD cu imaginile);

Angiografie (inclusiv filme sau CD cu imaginile);

Test sarcină;

Rezultate examene biochimice/hematologice/raport toxicologic;

Acordul pacientului/apartinătorilor (Nu este obligatoriu în cazurile de urgență!)

Alte documente, se menționează

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_