

.....  
(denumire instituție trimitătoare)

## FIȘA MEDICALĂ de transfer interclinic al pacientului critic

(această fișă se completează de către medicul care solicită transferul și se trimite serviciului de urgență care urmează să efectueze transferul, precum și spitalul care urmează să primească pacientul la numere de fax prestabilite și/sau la adresa de e-mail prestabilite. În caz de urgență medicul solicitant poate înmâna fișa echipajului care efectuează transferul la predarea pacientului, el fiind obligat să trimită o copie spitalului primitor înainte sosirii pacientului la destinație).

**O copie a acestei fișe rămâne în serviciul care solicită transferul.**

**I. Spitalul care solicită transferul:** \_\_\_\_\_ secția \_\_\_\_\_

Medicul: (numele complet în clar) \_\_\_\_\_

Date de contact ale medicului: tel fix/ int. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

**II. Pacientul:**

Nume, prenume \_\_\_\_\_

sex: M/F; vârsta \_\_\_\_\_. Domiciliu în județul \_\_\_\_\_ comuna \_\_\_\_\_

localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_

ap. \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ .

**III. Persoana de contact din partea pacientului:**

Nume, prenume \_\_\_\_\_ în calitate de

\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**IV. Date despre transfer**

Data la care s-a solicitat transferul (zi/luna/an) \_\_\_\_\_

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

Modalitatea de solicitare :

telefonic    fax    corespondență electronică

Spitalul /Clinica la care este trimis pacientul: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Transferul a fost autorizat la spitalul primitor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Secția \_\_\_\_\_

Medicul \_\_\_\_\_

Date de contact ale medicului: tel fix/int. \_\_\_\_\_

mobil \_\_\_\_\_ .

Ora la care s-a primit autorizarea transferului de către unitatea primitoare:

\_\_\_\_\_ (ora-minut)

Transferul **încă nu a fost autorizat** de spitalul primitor, însă cazul constituie o urgență majoră ce nu poate aștepta autorizarea transferului.

(În aceasta 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 urgentelor sau direct a medicului de gardă la secția la care este trimis pacientului).

**V. Istoric/Anamneză:**

---

---

---

---

---

---

---

**VI. Diagnostic / diagnostic prezumtiv:**

---

---

---

---

---

**VII. 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 aceea unitate sanitară, din cauza lipsei de competență și/sau dotare necesară.
- Alte motive (se enumeră) \_\_\_\_\_

**VIII. Starea actuala a pacientului (înaintea efectuării transferului):**

- Conștient: GCS \_\_\_\_ (M \_\_\_\_ V \_\_\_\_ O \_\_\_\_)
- Inconștient: GCS \_\_\_\_ (M \_\_\_\_ V \_\_\_\_ O \_\_\_\_)
- Intubat endo-traheal (IOT): Sondă mărime \_\_\_\_; cu balonaș ; fără balonaș ; fixată la \_\_\_\_\_ cm la nivelul comisurii bucale; balonașul umplut cu \_\_\_\_ ml. aer; balonașul umplut cu \_\_\_\_ ml ser fiziologic/apa (pentru transport aerian la mare înălțime); Are crico-tirotomie ; Are traheostomie ;
- Ventilat mecanic:  pe ventilator mecanic (ventilație controlată \_\_\_\_\_ asistată \_\_\_\_\_ VM \_\_\_\_ FR \_\_\_\_ VT \_\_\_\_ FiO<sub>2</sub> \_\_\_\_);  Balon de ventilație;
- Este stabil hemodinamic: Puls \_\_\_\_ TA \_\_\_\_ / \_\_\_\_; Temperatura centrala \_\_\_\_\_
- Este instabil hemodinamic: Puls \_\_\_\_ TA \_\_\_\_ / \_\_\_\_; Temperatura centrala \_\_\_\_\_
- Are drenaj toracic:
  - Drept cu valva Heimlich;  fără valva Heimlich
  - Stâng cu valva Heimlich;  fără valva Heimlich \_\_\_\_\_;
- Imobilizat ; guler cervical ; back-board ; saltea vacuum ; Atele ; Altele \_\_\_\_\_;
- Are acces IV periferic:
  - membru. sup. stg. – branule/canule utilizate (nr.) \_\_\_\_\_, dimensiuni \_\_\_\_\_ G.
  - membru. sup. dr. – branule/canule utilizate (nr.) \_\_\_\_\_, dimensiuni \_\_\_\_\_ G.
  - membru. inf. stg. – branule/canule utilizate (nr.) \_\_\_\_\_, dimensiuni \_\_\_\_\_ G.
  - membru. inf. dr. . – branule/canule utilizate (nr.) \_\_\_\_\_, dimensiuni \_\_\_\_\_ G..
- Are acces IV central:
  - subclavicular;
  - jugular intern;
  - jugular extern;

are acces intra-osos: membru. inf. stg; membru. inf. dr.

are sondă nazo/oro-gastrică;

are sondă urinară;

**IX. medicație:**

medicație anestezică:

1. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

medicație inotropă:

1. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

medicație sedativă:

1. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

medicație analgetică:

1. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

soluții perfuzabile:

1. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

sânge și derivate izogrup: grupa sanguină \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

4. Sange zero negativ \_\_\_\_\_ ml/ora \_\_\_\_\_

alte medicamente:

1. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ cale administrare \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_

**X. Ora la care s-a efectuat ultima evaluare înaintea transferului de către:**

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

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

**XI. Calea de transfer:**

Aer;  Terestru; Altă cale;

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

**XIII. Tipul de echipaj:**

- Terapie Intensivă Mobilă (TIM);
- Urgență cu medic (EMU-M);
- Urgență cu asistent (EMU-A);

**XIV. Echipajul medical care efectuează transferul:**

Ambulanța \_\_\_\_\_

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

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

Ambulanțier/șofer \_\_\_\_\_

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

**XV. Date contact echipaj:**

Tel mobil 1:

Tel mobil 2:

Ind. radio:

Dispecerat:

**XVI. Mijlocul de transport:**

- Ambulanță tip C;
- Ambulanță tip B;
- Elicopter;
- Avion;
- Altul \_\_\_\_\_

Ora la care echipajul și pacientul părăsesc unitatea trimitătoare \_\_\_\_\_ (oră-minut)

**XVII. 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;

**XVIII.**  Acordul pacientului/apartinătorilor (Nu este obligatoriu în cazurile de urgență! Se va solicita în cazul transferurilor cerute de către aparținători care vor semna și pe prezenta că își asumă toate riscurile derivate din transportul pe care l-au solicitat.)

**XIX.**  Alte documente, se menționează/enumeră.

Data/ora completării prezentei.....

Semnătură/parafă medic.....

Nume/semnătură asistent medical.....