

Fiche médicale pour triage

Date						
Évènement						
N° SAP						
Données administratives au verso (si connues)						
Anamnèse						
Status						
Paramètres initiaux						
FR	FC	TA	SpO2	SpCO	T°	Gly
Paramètres finaux (décharge ou transfert)						
FR	FC	TA	SpO2	SpCO2	T°	Gly

NOM	
PRENOM	
Adresse	<input type="checkbox"/> lieu du sinistre <input type="checkbox"/> famille <input type="checkbox"/> autre adresse:
Code postal	
Ville	
Pays	
Tel fixe	
Tel mobile	

!! ATTENTION !!

Cette fiche doit être conservée par le médecin en charge du patient. Elle servira de base au dossier médical informatisé.