

ВАЗДУШНИ МЕДИЦИНСКИ ТРАНСПОРТ

Медицинска карта пацијента

Име и презиме пацијента: _____ Датум и вријеме: _____

Година рођења: _____ Пол: М Ж ЈМБГ: _____ Број пасоша: _____

Име, презиме и потпис љекара/мед. техничара који врши мед. пратњу: _____

Дијагноза: _____

Ординирана терапија у току транспорта:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Стање пацијента прије транспорта: _____

Стање пацијента после транспорта: _____

Трајање транспорта: од (сат и минут) _____ до (сат и минут) _____

Компликације у току транспорта: _____

Смртни исход у току транспорта: ДА НЕ

Вријеме (у мин.)	1сат		2сата		3сата		4сата		5сата	
	15	30	15	30	15	30	15	30	15	30
мм живе										
200										
190										
180										
170										
160										
150										
140										
130										
120										
110										
100										
90										
80										
70										
60										
50										
40										
30										
20										
10										

- V** – систолни артеријски притисак
- Λ** – дијастолни артеријски притисак
- ▲** – средњи артеријски притисак
- – пулс
- – почетак транспорта
- ∅ – крај транспорта
- ↓ – интубација
- ↑ – екстубација

Биљешке: