



DIAGNOZA

Vědomí	GCS
O.K.	

Pac. č. **A 001**

Dýchání (frekvence/min.)	
O.K.	

Oběh (frekvence/min.)	
O.K.	

Dg: _____
Dg: _____
Dg: _____

// zlomenina
△ krvácení
○ uzavřená poranění
X otevřená poranění
//// popálená plocha

Terapie	Priorita transp.	Čekání
I	IIa IIb	III IV
🕒	Lékař	

Terapie	Priorita transp.	Čekání
I	IIa IIb	III IV
🕒	Lékař	

TRÍDENÍ

POTVRZENÍ PŘEVEDENÍ

<input type="checkbox"/>	O ₂	
<input type="checkbox"/>	Intubace	
<input type="checkbox"/>	Ventilace	
<input type="checkbox"/>	Hrudní drenáž	vpravo vlevo
<input type="checkbox"/>	Zástava krvácení	
<input type="checkbox"/>	Infuze	

Léky

<input type="checkbox"/>	Znehybnění	
<input type="checkbox"/>	Dekontaminace	🚩 OZNAČENÍ CBRN

Odd. _____ Transp. prostředek _____

TERAPIE

➔ **DOPRAVCE**

A 001

🕒 _____
Odd. _____

H

Útržek pro dopravce

Poznámky: _____

🕒 _____

➔ **ZZS**

A 001

🕒 _____
Vůz. č.: _____

D

Útržek pro ZZS

Poznámky: _____

🕒 _____

JMÉNO		
PŘÍJMENÍ		
RODNÉ ČÍSLO		
DATUM NAROZENÍ		
BYDLIŠTĚ		
U GIZINCE: STÁT		
ZDRAV. POJIŠŤOVNA		
POHLAVÍ	MUŽ	ŽENA
TEL. KONTAKT NA NEJBLIŽŠÍHO PŘIBUZNÉHO		
PŘESNÝ POPIS MÍSTA NÁLEZU:		
NÁKRES:		

ČAS:	GCS:	TK:	D/min.:	P/min.:	sat. %
Léč. opatření:					
ČAS:	GCS:	TK:	D/min.:	P/min.:	sat. %
Léč. opatření:					
ČAS:	GCS:	TK:	D/min.:	P/min.:	sat. %
Léč. opatření:					