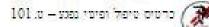
וון מוידי	ד 1 - לסימ	פינוי עמו"	ם טיפול ו	10 - כרטי	מופס 1 🅙
צוות מטפל	תאריך	שעת טיפול :	שעת פציעה :	מספר אישי	שם הפצוע
לא מגיב 📘 לא	מעורפל 🗌	? אי-שקט	מצב הכרה	סימון)	מיקום הפציעות: (
שעה ותוצאה	פעולה	יקה	<u>בד</u>) = () = () <u> </u>
	A.W. אינטוב. קוניוטו.	ר? יו	פגיעה • לא אווי ב		
	חמצן הנשמה N.A.	נשימה? 🥏	פגיעה ב לא לא לא נשימות:	11 - 1/7	/// r \\\
	נקו חוה	בארץ זם חור המצן	STERROR BROKE PAREDAY		$\int_{\mathcal{M}} \int_{\mathcal{M}} \int$
	נצירת דמם ריד פריפרי	2	לא והי	コ/// 直	שעת ו
	ריד מרכזי BIG	פרופרי /מרכד ליסטר ליסטרי	דופק: לחץ-דם:	מבצעית	3)64(5
אישונים לא שווים	ר מוטורי	חסר סנסורי 🔲 חס	תקין 📗	הפציעה:	נסיבות/ מנגנוך
CCS ST		1 2 N 2N07 1 2 3	3 4	No. of the last of	ירי תלול מ
GCS	2 _ I	מילים קולות א	לעניין מבולבל	Control of the second	נפילה הדן
נועה עמ"ש	שור אן ש		נים 6 5 פקודות ממקם בג"ח ו	עשן תאונת דרכ	כוויות שאיפת אבחנות:
<u>a"ל שעה</u>	<u>נוזלים:</u>	מ"ל שעה	בוולים: - הרטמן - הרטמן		
<u>a"x</u> <u>ww</u>	תרופות		תרופות קטמין		A S
]	דורמיי ה MO ה	א /ת.ז חתימ	שם המטפל מ.:
יי חזרה	י לפיני	לפינו		שעה: לע	פינוי
חקה לפעילות	י לא ד <mark>י</mark>	בליווי דחון מטפל בכיר	775	_ מוסק [ן נייבן





גיליון מעקב והוראות טיפול - למילוי הרופא/ פאראמדיק

מספר אישי:	שם הפצוע :

בשעה	בוצעה ע"י (שם וצוות)	ניתנה ע"י (שם וצוות)	מעקב/הוראה	שעה
î				
1				
				8
				8
				8

עמוד 3



גיליון מעקב טיפול ומדדים- למילוי החובש

אישו:	שם הפצוע: מספר
	1526246 (1.10 to 1.10

תדירות לקיחת מדדים נדרשת: מעקב מדדים שתן (cc) לשעה) CME טמפ' דם בנקד -1057 נשימות לחץ-דם צוות GCS 7917 שועה (PR) (cc) 777722 (1-10)מטריה מטפל : סה"כ תרופות שניתנו סה"כ נוזלים שניתנו בוצע ע"י בוצע ע"י שעה כליכורף תרופה כמות שועה 270 מחק הרטמן הרטמן





גיליון מעקב טיפול ופינוי

פרטי הפצוע

סוג שירות (חובה/קבע/מיל')	יחידה (שם/ד.צ.)	דרגה	גיל	שם משפחה	שם פרטי	מ.א /ת.ז
שיוך חייל / אזרח / אויב / אחר		דרגמטפל	יחידה מטפלת	שעת קבלה	מקום פציעה	זמן פציעה

דרגי טיפול – פרטי המטפלים

חתימה	תאריך ושעה	התמחות	תפקיד	יחידה	שם מלא	דרגה	מ.א /ת.ז	#
								1
								2
								3
								4

דרג טיפול – מעקב רפואי

מעקב רפואי ופעולות נוספות שבוצעו	זמן הגעה למתקן	יחידה	שם הדרג המטפל	#
				1
				2
				3
				4

פרטי הפינוי הרפואי

אירועים חריגים	מיקום סיום	מיקום התחלה	ליווי מעייר/חובש/ פאראמדיק/רופא	שעת סיום	שעת התחלה	יחידה	כלי פינוי	#
								1
								2
		9 3						3
								4