

Stația _____
Substația _____
PAMU _____

FOAIE DE ÎNSOȚIRE LA FIȘA DE SOLICITARE nr. _____

Numele, prenumele _____
declarat de pacient, conform documentului (de specificat)

Vârsta: _____ ani _____ luni _____ zile _____

A fost luat:

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1. apartament | 7. SAMU/PAMU |
| 2. stradă | 8. AMP |
| 3. loc de muncă | 9. spital |
| 4. loc public | 10. inspectorat de poliție |
| 5. instituție de învățământ | 11. penitenciar |
| 6. instituție preșcolară | 12. altele _____ |

TA mmHg	
Puls/min	
FR/min	
T°C	
SpO2	
TRC	

Diagnostic prezumptiv (medic/felcer/asistent medical AMU, medic de familie, medic specialist)

stabilit la trimitere _____
de subliniat și de scris diagnosticul

A fost transportat la _____

Ora ____: ____ min data „____” _____ 20__

Medic _____ Felcer/asistent medical _____

cod _____ cod _____

Stația _____
Substația _____
PAMU _____

Aprobat de MSMPS al RM
prin ord. nr. ____ din _____

COTORUL FOII DE ÎNSOȚIRE LA FIȘA DE SOLICITARE nr. _____

Numele, prenumele _____

declarat de pacient, conform documentului (de specificat)

Vârsta: _____ ani _____ luni _____ zile _____

Domiciliul _____
declarat de pacient, conform documentului (de specificat)

A fost luat:

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1. apartament | 7. SAMU/PAMU |
| 2. stradă | 8. AMP |
| 3. locul de muncă | 9. spital |
| 4. loc public | 10. inspectorat de poliție |
| 5. instituție de învățământ | 11. penitenciar |
| 6. instituție preșcolară | 12. altele _____ |

	Inițial	La transmitere în DMU/UPU
TA mmHg		
Puls/min		
FR/min		
T°C		
SpO2		
TRC		

Ce s-a întâmplat și când _____

Ora ____: ____ min data „____” _____ 20__

AMU acordată _____

A fost transportat: 1. pe brancardă 2. pe mâini 3. de sine stătător

la _____

denumirea instituției

Ora ____: ____ min data „____” _____ 20__

Medic _____ Felcer /asistent medical _____

cod _____ cod _____

L I N I A D E D E T A Ș A R E

Diagnostic prezumptiv (medic/felcer/asistent medical AMU, medic de familie, medic specialist

stabilit la trimitere _____

de subliniat și de scris diagnosticul

Diagnosticul Departamentului Medicină Urgentă/unitatea de primire urgențe (DMU/UPU) _____

Diagnosticul final _____

A fost externat: sănătos, cu ameliorare, cu înrăutățire, a decedat (de subliniat)

“ _____ ” _____ 20 ____

Observațiile instituției medicale (a menționa neajunsurile serviciului AMU)

Medic _____

numele scris citeț

Secția _____

Toți bolnavii transportați de AMU sunt primiți în mod obligatoriu în DMU/UPU ale instituțiilor medico-sanitare publice în conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare aprobate de MSMPS

Observațiile personalului AMU _____

Alte observații _____

L I N I A D E D E T A Ș A R E