



Fișă de triaj clinic și epidemiologic

Nr. _____

Nume _____ Prenume _____ Vârșă _____ Sex: _____

CNP _____ Data ___/___/_____ Ora prezentării ___:___

Mijloc de transport: ambulanța _____ mijloc propriu

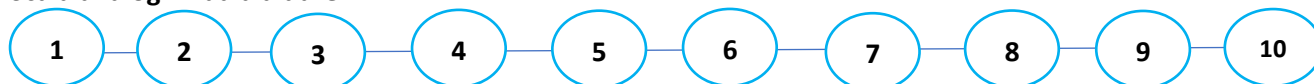
Natura și mecanismul acuzelor care aduc pacientul la medic:

- are legătură epidemiologică * contact direct cu caz Covid/ prezență în zona galbenă/ roșie/ focar are componentă traumatică
 nu are Covid în ultimele 14 zile* nu are

Motivul prezentării:

- tuse cefalee tulburări de tranzit (diaree)
 febră greață astenie
 dificultate a respirației vărsături amețeli
 mialgii, artralгии dureri abdominale deteriorarea gustului/ mirosului
 durere (alta decât abdominală): _____

Scala analog-vizuală a durerii:



Medicație/ manevre medicale pre-spital: _____

Semne vitale:

Temp. = ____°C

Status neurologic:

Conștiența: A V P U

Istoric de pierdere a conștienței: DA NU

Semne de localizare: DA NU

Tulburări de vorbire: DA NU

Intoleranța la lumină: DA NU

Vărsătură „în jet”: DA NU

Frecvența respiratorie = ___/ min.

SpO₂ = ___% fără/cu O₂ ___ litri/min

Respirație:

normală

modificată superficială

absentă laborioasă

Căi aeriene superioare:

libere

obstructate

Puls = ___/ min.

T.A. = ___/ ___ mmHg

Circulație:

Puls:

absent în periferie

prezent în periferie bine bătut

slab

Tegumente:

calde uscate

reci umede

colorate normal

anormal palide
 cianotice

Test rapid antigen COVID-19

Pozitiv

Negativ

Observații: _____

Numele, parafa și semnătura personalului medical:	STABIL	<input type="radio"/> admis în unitatea sanitară	<input type="radio"/> este referit medicului de familie	<input type="radio"/> trimis la alt spital
	INSTABIL	<input type="radio"/> circuit COVID	<input type="radio"/> pacient stabil, confirmat/probabil COVID, izolare (MF)	<input type="radio"/> confirmat COVID
		<input type="radio"/> circuit non-COVID	<input type="radio"/> pacient stabil, posibil COVID, necesită investigații. Revine în ambulatoriu cu test PCR negativ	<input type="radio"/> neconfirmat COVID