

# Fiche médicale pour triage

Date						
Évènement						
N° SAP						
Données administratives au verso (si connues)						
Anamnèse						
Status						
Paramètres initiaux						
<b>FR</b>	<b>FC</b>	<b>TA</b>	<b>SpO2</b>	<b>SpCO</b>	<b>T°</b>	<b>Gly</b>
Paramètres finaux (décharge ou transfert)						
<b>FR</b>	<b>FC</b>	<b>TA</b>	<b>SpO2</b>	<b>SpCO2</b>	<b>T°</b>	<b>Gly</b>

NOM	
PRENOM	
Adresse	<input type="checkbox"/> lieu du sinistre <input type="checkbox"/> famille ..... <input type="checkbox"/> autre adresse:
Code postal	
Ville	
Pays	
Tel fixe	
Tel mobile	

## **!! ATTENTION !!**

**Cette fiche doit être conservée par le médecin en charge du patient. Elle servira de base au dossier médical informatisé.**