SCU受付用紙

Ver20220216

項目	記載欄		
現在日時 （SCU到着時刻）	月　　日　　時　　分		
SCUへの 搬送手段	□自動車（　　）　□航空機（　　） □ヘリ（　　）　□船舶（　　） □列車　□徒歩　□その他（　　）		
SCUベッドNo			
患者氏名 （ひらがな）	姓：　　名：		
性　別	○ 男　○ 女	年　齢	歳
出発病院		病院出発時刻	
傷 病 名	□ 集中治療管理が必要な病態･手術など侵襲的処置が必要な病態 □ 頭部･体幹･四肢外傷　□ クラッシュ症候群 □ 広範囲熱傷　□ その他		
病名（疑いを含む）			
特記事項			
人工呼吸器	○ 要　○ 不要		

備考 （主に診療情報）		安定化処置	□ 済

SCUからの 搬送手段	□自動車（　　）　□航空機（　　） □ヘリ（　　）　□船舶（　　） □列車　□徒歩　□その他（　　）		
搬送先		搬出時間	

搬出管理者 サイン		MATTS ID		EMIS入力者 サイン	