

JUEVES, 11 DE OCTUBRE DE 2018 - BOC NÚM. 200

ANEXO III

HOJA DE ASISTENCIA PRESTADA SEGÚN MODELO UTSTEIN

DATOS GENERALES			
FECHA (dd/mm/aaaa)		Hora Llamada:	Nº llamada:
Lugar del suceso:		☐ Domicilio ☐ Vía pública ☐ Centro de trabajo	
DATOS PACIENTE			
NOMBRE DEL PACIENTE			
SEXO:	☐ Varón ☐ Mujer	EDAD	
PARADA CARDIORESPIRATORIA			
PCR presenciada	☐ SI	Hora de la PCR:	
	☐ NO	Hora descubrimiento PCR:	
MANIOBRAS DE SOPORTE VITAL REALIZADAS			
RCPB	☐ NO		
	☐ SI		☐ Por personal sanitario ☐ Por primeros intervinientes ☐ Otros:
	Hora de Inicio RCPB		Hora de cese RCPB
	Motivo cese RCPB		☐ Recupera pulso ☐ Orden médica (CCU) ☐ Transferencia a UVI móvil 061 ☐ Traslado a Hospital ☐ Éxitus ☐ Otros:
DEFIBRILACION EXTERNA SEMIAUTOMATICA	Hora de inicio:		
	Ritmo inicial desfibrilable (DESCARGA ACONSEJADA)		☐ Si ☐ NO
	Hora 1ª desfibrilación:		Nº de choques:
	Cambio de ritmo inicial:		☐ Si ☐ NO
	Recupera pulso:		☐ Si ☐ NO
FINALIZACIÓN DE LA ASISTENCIA			
Hora finalización asistencia:			
Primeros intervinientes: (Nombre y firma)		Responsable equipo: (Nombre y firma)	

CVE-2018-8963