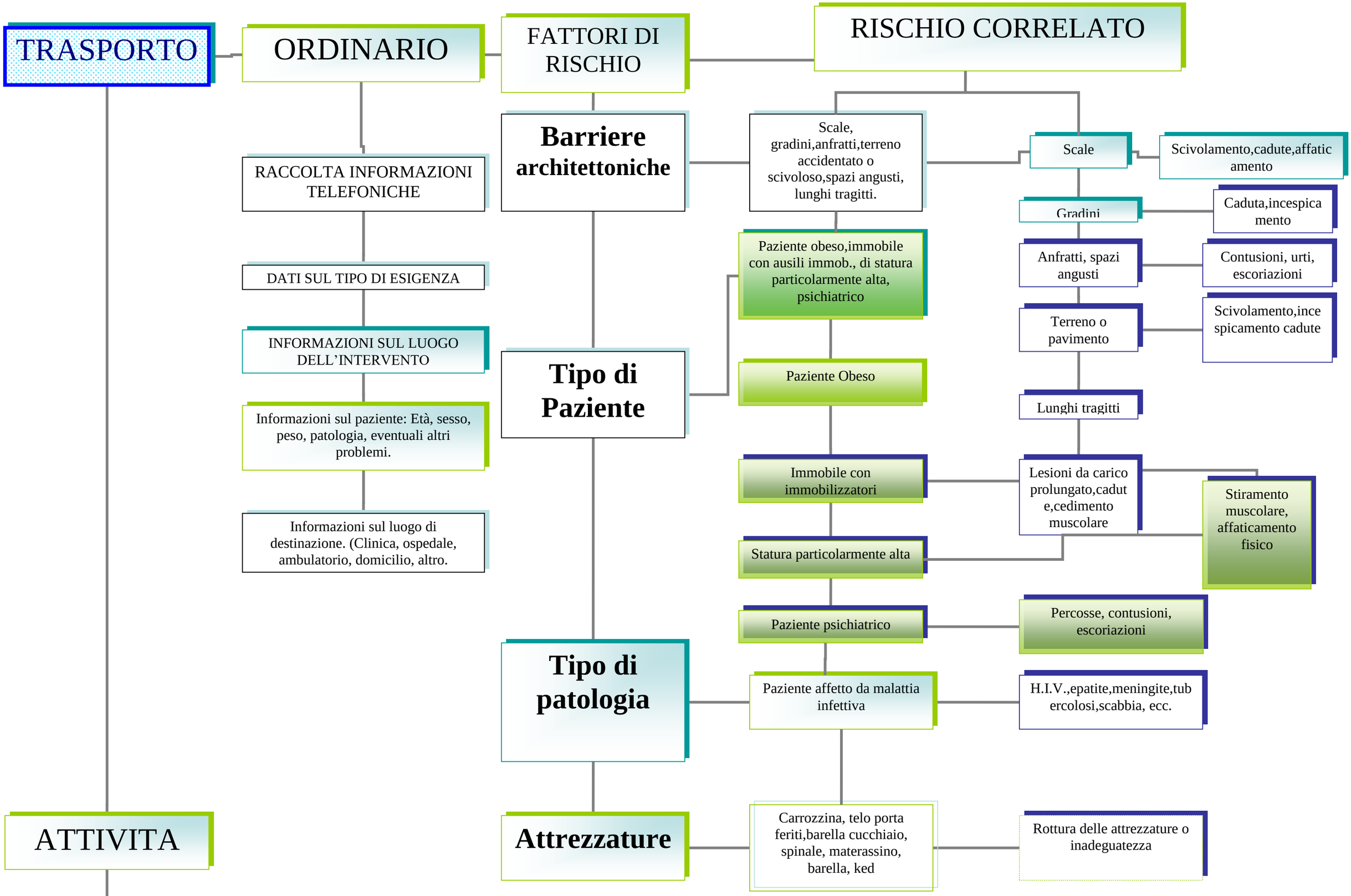
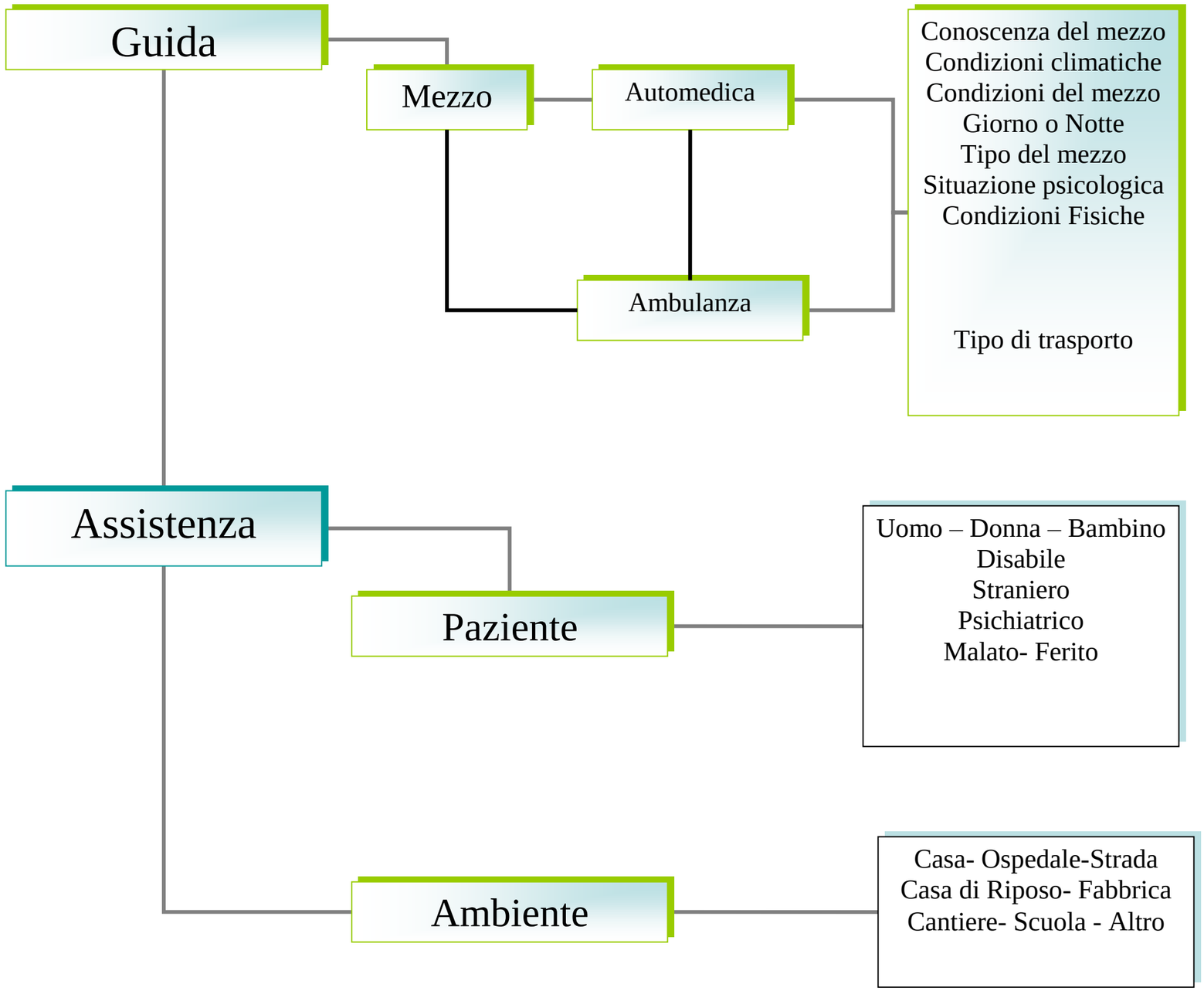

TRASPORTO
ORDINARIO
FATTORI DI RISCHIO
RISCHIO CORRELATO
RACCOLTA INFORMAZIONI TELEFONICHE
DATI SUL TIPO DI ESIGENZA
INFORMAZIONI SUL LUOGO DELL'INTERVENTO
Informazioni sul paziente: Età, sesso, peso, patologia, eventuali altri problemi.
Informazioni sul luogo di destinazione. (Clinica, ospedale, ambulatorio, domicilio, altro.
Barriere architettoniche
Tipo di Paziente
Tipo di patologia
Attrezzature
Scale, gradini,anfratti,terreno accidentato o scivoloso,spazi angusti, lunghi tragitti.
Paziente obeso,immobile con ausili immob., di statura particolarmente alta, psichiatrico
Paziente Obeso
Immobile con immobilizzatori
Statura particolarmente alta
Paziente psichiatrico
Paziente affetto da malattia infettiva
Carrozzina, telo porta feriti,barella cucchiaio, spinale, materassino, barella, ked
Scale
Gradini
Anfratti, spazi angusti
Terreno o pavimento
Lunghi tragitti
Lesioni da carico prolungato,caduta,cedimento muscolare
Scivolamento,cadute,affaticamento
Caduta,incespicamento
Contusioni, urti, escoriazioni
Scivolamento,incespicamento cadute
Stiramento muscolare, affaticamento fisico
Percosse, contusioni, escoriazioni
H.I.V.,epatite,meningite,tubercolosi,scabbia, ecc.
Rottura delle attrezzature o inadeguatezza
ATTIVITA


Guida
Mezzo
Automedica
Ambulanza
Conoscenza del mezzo
Condizioni climatiche
Condizioni del mezzo
Giorno o Notte
Tipo del mezzo
Situazione psicologica
Condizioni Fisiche
Tipo di trasporto
Assistenza
Paziente
Uomo – Donna – Bambino
Disabile
Straniero
Psichiatrico
Malato- Ferito
Ambiente
Casa- Ospedale-Strada
Casa di Riposo- Fabbrica
Cantiere- Scuola - Altro