

**Anexa nr. 17**

*la Planul de intervenție comună pentru asigurarea  
răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastre/  
situații excepționale și pentru acordarea asistenței  
medicale de urgență*

**ROMÂNIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**



**DEPARTAMENTUL PENTRU  
SITUAȚII DE URGENȚĂ**

Nr. 2331 din 05.08.2015

**REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**



Nr. 656 din 18.08.15

**ROMÂNIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ**



**INSPECTORATUL GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ**

Nr. 524/08 din 29.07.2015

**REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**



**SERVICIUL PROTECȚIEI CIVILE ȘI  
SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE**

Nr. 1673 din 18.08.15

**PROCEDURA COMUNĂ  
PRIVIND PRELUAREA ȘI PREDAREA PACIENTULUI DE CĂTRE ECHIPAJUL  
MEDICAL TERESTRU CARE ACȚIONEAZĂ PE TERITORIUL CELUIALT STAT  
ÎN CAZ DE SITUAȚII DE URGENȚĂ/ DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEPȚIONALE ȘI  
PENTRU ACORDAREA ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ  
ÎN ZONA TRANSFRONTALIERĂ ROMÂNNO-MOLDOVEANĂ**

**1. SCOP**

Stabilirea unui set unitar de reguli privitor la modalitatea de preluare și predare a unui pacient care a fost salvat pe timpul intervenției pe teritoriul celuiilalt stat, în cazul intervenției în situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență în zona transfrontalieră româno-moldoveană.

**2. DOMENIU DE APLICARE**

Prezenta procedură se aplică echipajelor care încadrează ambulanțele din România care acționează în Republica Moldova, respectiv cele din Republica Moldova care acționează în România, în cazul intervenției în situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență în zona transfrontalieră româno-moldoveană.

### 3. REFERINȚE

Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență

*Destinația pacientului va fi stabilită de către medicul dispeceratului țării solicitante sau unul dintre medicii coordonatori din dispeceratul integrat Iași din România, respectiv medicul coordonator din Moldova care poate fi contactat.*

### 4. DESCRIEREA PROCEDURII

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
1.	Transmiterea ordinului de misiune potrivit deciziei medicale	Dispeceratele abilitate din RO sau MD	Personalul de serviciu	Maxim 2 min de la decizia medicală	potrivit indexului
2.	Deplasarea la cazul medical		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență	Conform timpilor din anexele 1 și 2	
3.	Trecerea frontierei și executarea controlului vamal cu respectarea normelor stabilite în anexa nr.5- <i>Prevederi generale și speciale privind controlul la trecerea frontierei</i>		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență	Aproximativ 10 min	Anexa nr.3 la prezenta procedură
4.	Completarea fișei medicale potrivit procedurilor naționale		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		Anexa nr.1 pentru RO la prezenta procedură Anexa nr.2 pentru MD la prezenta procedură
5.	Completarea fișei de triaj în caz de accident cu victime multiple		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		Anexa nr.4 pentru România la prezenta procedură Anexa nr.5 pentru MD la prezenta procedură
6.	Transportul pacientului la unitatea spitalicească din MD sau RO potrivit		Structura/echipa de intervenție / echipajul		<i>Destinația pacientului va fi stabilită de</i>

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	deciziei medicale		medical de urgență		<i>către medicul dispeceratului țării solicitante sau unul dintre medicii coordonatori din dispeceratul integrat Iași din România, respectiv medicul coordonator din Moldova care poate fi contactat.</i>
7.	Predarea pacientului la unitatea spitalicească potrivit formularelor naționale specifice		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		Anexa nr.1 pentru RO la prezenta procedură Anexa nr.2 pentru MD la prezenta procedură
8.	Întoarcerea la unitatea de bază sau Punctul de conducere a intervenției/Baza de operații		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		-unitatea de bază pentru intervenții în etapal - Punctul de conducere a intervenției/BoO pentru intervenții în etapa II și III
9.	Întocmirea raportului de intervenție		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		

## 5. RESPONSABILITĂȚI

### Părțile:

- Aplică operațiunile care trebuie efectuate pentru desfășurarea activităților specifice, conform procedurii;
- Propun, ori de câte ori este nevoie, actualizarea procedurii, în funcție de modificările reglementărilor în domeniu;
- Respectă reglementările care guvernează activitățile desfășurate pe timpul intervenției;
- Colaborează cu alte organizații/instituții desemnate de comandantul intervenției, în vederea desfășurării intervenției;
- Ambele părți vor lua măsurile necesare pentru informarea unității spitalicești potențial primitoare de pacienți
- Respectă termenele de desfășurare a activităților specificate.

## 6. DISPOZIȚII FINALE

- Procedura va fi revizuită ori de câte ori se consideră necesar. Lista modificărilor va însoți procedura inițială în procesul de aprobare și ediția nouă în procesul de difuzare.

ROMÂNIA  
ȘEFUL DEPARTAMENTULUI  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ  
SECRETAR DE STAT



INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ



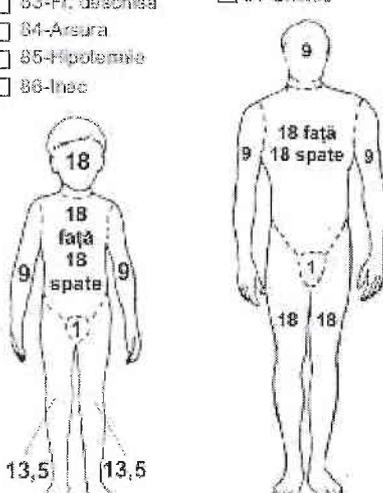
REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII



ȘEFUL  
SERVICIULUI PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE



MODEL FIȘĂ TIP SMURD- ROMÂNIA

FISA DE URGENTA PRESPITALICEASCA -ASISTENT		PACIENT		STARE PACIENT	
<b>DETALII INTERVENTIE</b> NR: _____ DATA: _____ Motivul solicitarii: _____ Adresa interventiei: Judet _____ Localitate _____ Strada _____ Nr. Et.: Sc.: Et.: Ap.: _____		Nume _____ Prenume _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data nasterii: _____ Varsta _____ CNP _____ Domiciliu: _____ Idem cu interventia <input type="checkbox"/> Judet _____ Localitate _____ Strada _____ Nr. Et.: Sc.: Et.: Ap.: _____		<b>Cod urgenta</b> <input type="checkbox"/> Rosu <input type="checkbox"/> Galben <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Altu Ora _____ : _____ C I C IV S O GCS _____ Fr res _____ AV _____ Puls _____ TA/stp _____ di _____ SatO <sub>2</sub> _____ Temp _____ GI _____	
<b>Solicitant:</b> <input type="checkbox"/> 112 Familie <input type="checkbox"/> Avertare echipaj: _____ <input type="checkbox"/> Unitate sanit <input type="checkbox"/> Piereare la caz: _____ <input type="checkbox"/> Pompieri <input type="checkbox"/> Sosire la caz: _____ <input type="checkbox"/> Jandarmi <input type="checkbox"/> Piereare de la caz: _____ <input type="checkbox"/> Politie <input type="checkbox"/> Sosire la spital: _____ <input type="checkbox"/> Altu: <input type="checkbox"/> Final interventia: _____ Timpul interventie ora   min _____		<b>Functii vitale la preluare:</b> <input type="checkbox"/> Decedat <input type="checkbox"/> Resuscitare la ora: _____ <input type="checkbox"/> Stop CR <input type="checkbox"/> Reusit <input type="checkbox"/> Inconstient <input type="checkbox"/> Nereusit ora deces: _____ <input type="checkbox"/> Constant <input type="checkbox"/> Motivul neinceperii resuscitarii _____ <input type="checkbox"/> Trauma			
<b>ANAMNEZA</b> Antecedente personale patologice: _____ Alergie la: _____ Tratament la domiciliu: _____ Interpretare EKG _____		<b>FUNCTII VITALE</b> Sta _____ Pupile _____ Dr. _____ <input type="checkbox"/> 01-Normal -02 <input type="checkbox"/> 03-Reactive -04 <input type="checkbox"/> 05-Nereactive-06 <input type="checkbox"/> 07-Midriaza -08 <input type="checkbox"/> 09-Mioza -10 <b>Cai respiratorii</b> <input type="checkbox"/> 11-Deschise <input type="checkbox"/> 12-Obstructionate <input type="checkbox"/> 13-Preluat IOT <b>Respiratia:</b> <input type="checkbox"/> 14-Normala <input type="checkbox"/> 15-Absenta <input type="checkbox"/> 16-Dispnee <input type="checkbox"/> 17-VW/ Balon <b>Puls periferic</b> <input type="checkbox"/> 18-Prezent <input type="checkbox"/> 19-Absent <input type="checkbox"/> 20-Plin <input type="checkbox"/> 21-Filibom <input type="checkbox"/> 22-Ritmice <input type="checkbox"/> 23-Aritmic Ritm _____ <input type="checkbox"/> 24-Regulat <input type="checkbox"/> 25-Neregulat Unde P _____ <input type="checkbox"/> 26-Prezente <input type="checkbox"/> 27-Absente QRS _____ <input type="checkbox"/> 28-Largi <input type="checkbox"/> 29-Inguste		<b>EXAMEN OBIECTIV</b> Simptome: _____ Tegumente _____ <input type="checkbox"/> 72-Greturi <input type="checkbox"/> 47-Calde <input type="checkbox"/> 71-Varsaturi <input type="checkbox"/> 48-Raci <input type="checkbox"/> 87-Transpiratii <input type="checkbox"/> 49-Uscate <input type="checkbox"/> 88-Ameteii <input type="checkbox"/> 50-Umede <input type="checkbox"/> 89-Convulsii <input type="checkbox"/> 51-Normal colorate <input type="checkbox"/> 96-Dureri <input type="checkbox"/> 52-Icteric Localizare durere/aita: _____ <input type="checkbox"/> 53-Cianotice <input type="checkbox"/> 54-Palide Arsuri <input type="checkbox"/> 95-Cai respir. sup. afectate <input type="checkbox"/> 90-Flacara <input type="checkbox"/> 91-Solid <input type="checkbox"/> 92-Lichid <input type="checkbox"/> 93-Vaporii gaz <input type="checkbox"/> 94-Chimic Trauma _____ <input type="checkbox"/> 80-Plega <input type="checkbox"/> 81-Contuzie <input type="checkbox"/> 82-Fr. inchisa <input type="checkbox"/> 83-Fr. deschisa <input type="checkbox"/> 84-Arsura <input type="checkbox"/> 85-Hipotemie <input type="checkbox"/> 86-Inec 	



MODEL FIȘĂ TIP MOLDOVA

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova  
 IMSP Stația Zonală AMU «Nerda»  
 Substația \_\_\_\_\_  
 Punctul \_\_\_\_\_

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ  
 Formular nr. 110/e  
 Aprobata de MS al RM  
 prin Ordinul nr. 828 din 31.10.2011

FIȘA DE SOLICITARE  
 A ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ

Data	Nr. fișei	Nr. echipei	Nr. sub-stațiilor	Ora primirii apelului	Ora transmiterii solicitării echipajului	Ora sosirii la locul solicitării	Ora sosirii în spital
COMPETENȚA DISPECERAT «903»							
Ora transmiterii pacientului		Ora închiderii solicitării		Ora sosirii la substație	Urgență nr.1	Urgență gradul II	Urgență gradul III
Transport specializat solicitat							

Localitatea \_\_\_\_\_ Strada (Com.) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_

Sc. \_\_\_\_\_ Et. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Vârsta \_\_\_\_\_ Dispecer \_\_\_\_\_ Puncte de reper \_\_\_\_\_

Solicitant \_\_\_\_\_ Motivul solicitării (simptomatologie relativă de către solicitant): \_\_\_\_\_

Numele, prenumele \_\_\_\_\_ Vârsta \_\_\_\_\_ ani \_\_\_\_\_ luni \_\_\_\_\_ zile

Adresa bolnavului \_\_\_\_\_ Locul de muncă \_\_\_\_\_

<b>SOLICITARE:</b>	<b>PRIMITĂ:</b>	<b>SEXUL:</b>	<b>REZULTATUL SOLICITĂRII:</b>
1. Primară	1. Personal	1. Masculin	1. Bolnavul e deservit
2. Repetată	2. Telefon	2. Feminin	2. Lipsa bolnavului în locul solicitării
3. Concomitentă	3. Mobil	<b>LOCUL SOLICITĂRII</b>	3. Refuz de ajutor
4. Adresare de sinistralător	<b>MEDIUL:</b>	1. Apartament	4. Solicitare falsă
5. Activă	1. Urban	2. Stradă	5. Deces până la sosirea AMU
6. De echipa «903»	2. Rural	3. Loc de muncă	6. Solicitant practic sănătos
7. De policlinică	3. Străin	4. Instituție medicală	7. Nu se poate ajunge în locul solicitării
8. De spital	A. Catastrofe	5. Substație	<b>STARE DE EBBRIETATE</b>
1. Intenționată	(urgente în masă)	6. Loc public	1. Da 2. Nu
2. Neintenționată	B. Urgențe colective	7. Școală	<b>STAREA GENERALĂ A BOLNAVALUI</b>
	C. Urgențe individuale	8. Instituție preșcolară	1. Satisfăcătoare 3. Gravă
	D. Accidente rutiere	9. Poliție	2. Gravitate medie 4. Foarte gravă
		10. Alte	5. Depășită

**SOLICITAREA E TRANSMISĂ LA:**

Policlinica nr. \_\_\_\_\_ Poliție \_\_\_\_\_ DCMP \_\_\_\_\_

Diagnoza: \_\_\_\_\_

**GRADUL URGENTELOR TRAUMATICE ȘI INTOXICĂȚILOR**

Urgență majoră	Urgență gradul II	Urgență gradul III	Transport specializat	COD
----------------	-------------------	--------------------	-----------------------	-----

1. Asigurați Poliza de asigurare medicală nr. \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Codul individual \_\_\_\_\_

2. Neasigurați \_\_\_\_\_

<b>COMPLICAȚIILE</b>		
1. Fibrilație ventriculară	6. Edem pulmonar	11. Hemoragie acută
2. Asistolie ventriculară	7. Embolie	12. Colaps
3. Disocluție electromecanică	8. Șoc	13. Anurie
4. Comă	9. Asfixie	14. Disritmii cardiace
5. Status astimaticus	10. Aspiratie (sindromul Mendelson)	15. Convulsii
		16. Pneumotorax

**EFICACITATEA MĂSURILOR ÎN CAZ DE COMPLICAȚII**

1. Complicațiile sînt înlăturate 2. Ameliorare 3. Făga dinamică pozitivă

**AC\* ZELE, ANAMNEZĂ, ANAMNEZĂ EPIDEMIOLOGICĂ:**

Tens. arter.	
Pulsul	
Frecv. resp.	
Temperatura	

<b>CONȘTIENȚĂ:</b>	<b>PUILELE:</b>	<b>TEGUMENTELE:</b>	<b>RESPIRAȚIA:</b>
1. Clară	1. Simetrice	1. Normale	1. Veziculară
2. Obnubilare superficială	2. Anizocorie	2. Palide	2. Murmur vezicular diminuat
3. Obnubilare profundă	3. Reacția fotomotorie	3. Cianotice	3. Respirație aspră
4. Sopor	a) Da b) Nu	4. Hiperemie	4. Sufiu bronșic
5. Comă	4. Reflexele sînt:	5. Uscate	5. Lipsește
	a) Păstrate	6. Umede	
	b) Lipsese	7. Transpirație abundentă	
	c) Diminuate		

**RALURI:**

1. Sibilanțe
2. Umede
- a) Bifazice; b) Mici;
- c) Mijlocii; d) Mari
3. Crepitații

**PULSUL:**

1. Normal
2. Accelerat
3. Bradicardic
4. Slab
5. Filiform
6. Lipsesc

**DISPNEE:**

1. Expiratorie
2. Inspiratorie
3. Mixtă

**ZGOMOTELILE CARDIACE:**

1. Clare
2. Atenuate
3. Asurzite
4. Ritmice
5. Arițanțe
6. Formă de aritmie

1. Maniacală

2. Depresivă

3. Catatonică

4. Psihomotorie

**DEREGĂRI DE PSIHIICĂ:****SCALA GLAZGOW:****I. DESCHIDEREA OCHILOR:**

- |                       |          |
|-----------------------|----------|
| 1. Spontan            | 4 baluri |
| 2. La comandă verbală | 3 baluri |
| 3. La stimul dureros  | 2 baluri |
| 4. Lipsesc            | 1 bal    |

**II. RĂSPUNSUL VERBAL:**

- |                                       |          |
|---------------------------------------|----------|
| 1. Bolnavul este orientat             | 5 baluri |
| 2. Bolnavul este dezorientat          | 4 baluri |
| 3. Bolnavul este complet dezorientat  | 3 baluri |
| 4. Răspunsul nearticulat (nedeslușit) | 2 baluri |
| 5. Lipsa contactului verbal           | 1 bal    |

**III. RĂSPUNSUL MOTOR:**

- |                                                      |          |                                                         |          |
|------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------|----------|
| 1. Executarea mișcărilor la comandă                  | 6 baluri | 4. Reflexe patologice ca răspuns la excitare dureroasă  | 3 baluri |
| 2. Mișcări adecvate ca răspuns la excitare dureroasă | 5 baluri | 5. Extensie patologică ca răspuns la excitare dureroasă | 2 baluri |
| 3. Tragerăa extremității ca răspuns la durere        | 4 baluri | 6. Lipsa mișcărilor                                     | 1 bal    |

**LIMBA:** umedă, uscată, curată, saburală**ABDOMENUL:** suplu, balonat, asimetric, dureros, încordat, obișnuit.

În actul de respirație:

a) participă

b) nu participă

Fiecutul Splina

Scaunul

Micțiunea

Date obiective adăugătoare, starea locală, la nou-născuți - scorul Apgar

**AJUTORUL MEDICAL ACORDAT**

01	<b>INIECȚII</b>	Subcutanate	<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b> RITMUL _____ F.C.C. _____ A.E.C. _____ MODIFICĂRI _____ _____ _____ ECG control _____ RCR (ALGORITMUL) _____ _____ _____ <b>STAREA DUPĂ ACORDAREA AMU</b> <b>PARAMETRII HEMODINAMICI ÎN TIMPUL SPITALIZĂRII</b> _____ _____ _____ <b>MODALITATEA PRACTICĂ DE REZOLVARE:</b> 1. Transportat la spital Medic _____ 2. Transportat la punctul traumatologic nr. _____ Medic _____ 3. Lăsat pe loc 4. Transportat acasă 5. Transportat la CMF 6. Transportat la punctul de dezalcoolizare 7. Transportat la medicina legală 8. Deservit și lăsat în instituția curativă 9. Doces în prezența echipei 10. Refuz de spitalizare în prima oră 11. Refuz categoric de spitalizare 12. Solicitată echipa specializată Medicul _____ codul _____ Felcerul _____ codul _____ Infirmierul _____ Soferul _____ Nr. Auto _____ Kilometraj _____ Șeful substației _____ Primit _____
02		Intramusculare	
03		Intravenoase	
04		Intratraheale	
05		Sublinguale	
05.1	Sublinguale comprimate		
06	Perfuzii		
07	Caterizarea venei subclavia		
08	Caterizarea vizicii urinare		
09	Aspirația conținutului traheobronșic		
10	Electrocardiograma		
11	Fonocardiograma		
12	Oxygenoterapie		
13	Cricotireotomie		
14	Cricotireostomie		
15	Neiroleptanalgezie		
16	Măsar extern al inimii		
17	Ventilație pulmonară		
18	Intubație traheală		
19	Șoc electric extern		
20	Puncție pericardică (pericardiocenteză)		
21	Imobilizare cervicală		
22	Imobilizare	28 Toracocenteză	
23	Pulsoximetrie	29 Pansament aseptico	
24	Lavaj gastric	30 Pansament compresiv	
25	Sonda Blakemore	31 Pantaloni antișoc	
26	Mănevră Heimlich	32 Alte manevre	
27	Hemostaza		
33	Glucemetrii		
34	Ajunat medical coordonator «903»		
35	Semnătura pacientului despre acordul tratamentului		

Numele, prenumele  
Фамилия, имя, отчество  
Număr de identificare  
Идентификационный номер  
Vârsta  
Возраст  
Sex  
Пол  
Profesiune  
Профессия  
A fost luat  
Был взят

1. din apartament  
из квартиры
2. din stradă  
с улицы
3. de la locul de muncă  
с места работы
4. din instituția medicală  
из мед. учреждения
5. din subsala de AMU  
с подстанции СМП
6. din loc public  
из общественного места
7. de la școală  
из школы
8. din instituția prescholară  
из дошкольного учреждения
- 9.

Ce s-a întâmplat și când:  
Что случилось и когда:  
Ora  
Час  
Volumul de AMU  
Объем оказания неотложной помощи

A fost transportat la  
был доставлен в  
Ora  
Час  
In conformitate cu solicitarea primită ora  
В соответствии с вызовом, принятым час  
Medic  
Врач  
Fecior  
Фельдшер

Numele, prenumele  
Фамилия, имя, отчество  
Număr de identificare  
Идентификационный номер  
Vârsta  
Возраст  
Sex  
Пол  
Profesiune  
Профессия  
A fost luat  
Был взят

1. din apartament  
из квартиры
2. din stradă  
с улицы
3. de la locul de muncă  
с места работы
4. din instituția medicală  
из мед. учреждения
5. din subsala de AMU  
с подстанции СМП
6. din loc public  
из общественного места
7. de la școală  
из школы
8. din instituția prescholară  
из дошкольного учреждения
- 9.

Diagnosticul medicului AMU. Institutul de asistență medicală primară, medicul de familie,  
Диагноз врача СМП, учреждения первичной скорой медицинской помощи, участкового врача,  
стабил, в тиритере (а специфика și а înserție diagnosticului)  
устойчивый в тиритере (а специфика и инсерция диагноза)

A fost transportat la  
был доставлен в  
Ora  
Час  
In conformitate cu solicitarea primită ora  
В соответствии с вызовом, принятым час  
Medic  
Врач  
Fecior  
Фельдшер

Diagnosticul medical al AMU, institutiei de asistenta medicala proprie, medicului de familie, dintr-o grupă SMU, urmatoarea persoana medicala din familie, colegului de serviciu, colegii în familie (a specifica și a inscrie diagnosticul) \_\_\_\_\_  
scutitorului a instituției (după caz și a adresă, anului)

Diagnosticul secției de internare  
Data nos primirii în secție \_\_\_\_\_

Diagnosticul final  
Institutiile din care \_\_\_\_\_

Operatia ori \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ zile \_\_\_\_\_ ore  
Durata nec \_\_\_\_\_ zile \_\_\_\_\_ ore  
Asistenta de anestezic, bolnavul sa alina \_\_\_\_\_ zile \_\_\_\_\_ ore  
Anestezicul aplicat, bolnavul sa alina \_\_\_\_\_ zile \_\_\_\_\_ ore

A fost externat stăruind, cu anestezic, cu frigoriger, a decedat a \_\_\_\_\_ zile \_\_\_\_\_ ore  
Baza medicamentelor, euzulnicilor, euzulnicilor, euzulnicilor, euzulnicilor \_\_\_\_\_

Obiectivele institutiei medicale (a mentiona numele serviciului de AMU)  
Zona de activitate profesionala (a mentiona numele serviciului de AMU)

Medic \_\_\_\_\_  
Tipul \_\_\_\_\_  
Secția \_\_\_\_\_  
Orașul \_\_\_\_\_

In caz de necesitate de a primi informatii suplimentare, telefonati la statul de AMU «903»  
In caz de necesitate de a primi informatii suplimentare, telefonati la statul de AMU «903»  
scutitorului «903»

Toți bolnavii transportați de AMU sînt primii în mod obligatoriu în secțiile de internare ale institutiilor medicale  
Vse bolnye, dostavlyаемые СМУ, принимаются в обязательном порядке в приемные отделения медицинских учреждений  
Обращайте внимание на AMU \_\_\_\_\_  
Замечание персонала СМУ \_\_\_\_\_

Alte observatii:  
Alte observatii:

\_\_\_\_\_

### **Prevederi generale și speciale privind controlul la trecerea frontierei**

A. În cazul pacienților transportați de echipele terestre de intervenție în caz de urgențe medicale

1. În cazul în care pacientul este în posesia unui document de călătorie valabil, trecerea frontierei comune de stat se va face în baza acestuia, iar pacientul poate staționa pe teritoriul statului celeilalte Părți fără a fi necesară îndeplinirea altor condiții privind intrarea și șederea străinilor.
2. În cazul apatrizilor, prin document de călătorie se înțelege unul din următoarele: document de călătorie pentru refugiați în baza Convenției privind statutul refugiaților din 28 iulie 1951, document de călătorie pentru apatrizi în baza Convenției privind statutul apatrizilor din 28 septembrie 1954, document de călătorie pentru refugiați în baza Convenției din 15 octombrie 1946.
3. În cazul în care pacientul nu deține un document de călătorie valabil însă identitatea acestuia este cunoscută sau stabilită de către Partea solicitantă, autoritatea competentă responsabilă pentru controlul trecerii frontierei de stat a Părții solicitante va comunica datele de identitate deținute autorității competente responsabile pentru controlul trecerii frontierei de stat a Părții solicitate, prin intermediul unui formular tipizat.
4. Acest formular va certifica identitatea persoanei și va autoriza trecerea frontierei comune de stat.
5. Transmiterea documentului se va face, în cel mai scurt timp posibil, dar nu mai târziu de 24 de ore de la înregistrarea solicitării, prin intermediul Centrului Comun de Contact Galați sau folosind alte canale de comunicare existente între autoritățile competente pentru controlul trecerii frontierei de stat a celor două Părți.
6. Forma și conținutul formularului vor fi stabilite de comun acord la nivelul Ministerelor Afacerilor Interne ale celor două Părți, în termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului Acord.
7. În cazul în care pacientul nu deține un document de călătorie valabil, iar identitatea acestuia nu este cunoscută de către Partea solicitantă, se va permite pacientului trecerea frontierei comune de stat.
8. Ulterior, autoritățile competente în aplicarea prezentului Acord de pe teritoriul statului Părții solicitate vor efectua demersurile necesare stabilirii identității pacientului, comunicând Părții solicitante, prin autoritățile competente responsabile pentru controlul trecerii frontierei de stat, rezultatul verificărilor efectuate, prin intermediul Centrului Comun de Contact Galați sau folosind alte canale de comunicare existente.
9. Procedura de stabilire a identității pacientului va fi reglementată de fiecare Parte, conform legislației interne, în termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului Acord.
10. Mijloacele de transport și membrii echipelor terestre și de intervenție pot trece frontiera comună de stat prin punctele de control la trecerea frontierei de stat în baza documentelor de călătorie valabile și pot staționa pe teritoriul statului celeilalte Părți până la finalizarea intervenției, fără a fi necesară îndeplinirea altor condiții privind intrarea și șederea străinilor.

## Trecerea bunurilor materiale peste frontiera de stat

- (1) Interdicțiile și restricțiile referitoare la circulația mărfurilor nu se aplică în cazul bunurilor și materialelor care intră în dotarea echipelor de intervenție.
- (2) Controlul bunurilor va fi efectuat într-o manieră simplificată, pe bază de prioritate, conform listelor furnizate de autoritățile competente, în care sunt specificate echipamentele necesare îndeplinirii atribuțiilor și lista bunurilor transportate, exportate sau importate. Pentru aceste bunuri nu este necesară depunerea declarației vamale în detaliu.
- (3) Bunurile exportate și importate în cadrul prezentului acord de asistență sunt scutite de plata taxelor vamale, a accizelor și a celorlalte impuneri financiare pentru import/export, potrivit legislației naționale a statelor Părților, numai cu respectarea următoarelor condiții:
  - a) să nu facă obiectul unei comercializări ulterioare și
  - b) să nu fie utilizate pentru prestări de servicii către terți, aducătoare de venituri.
- (4) Facilitățile enumerate la alineatele (2) și (3) devin aplicabile dacă persoana responsabilă din cadrul dispeceratului/echipei de intervenție terestră prezintă autorităților vamale ale părții solicitante lista cuprinzând echipamentele din dotarea echipei de intervenție, întocmită conform dispozițiilor stabilite la alineatul (5).
- (5) Autoritățile competente ale părților vor stabili o machetă comună standard pentru întocmirea listei menționate la alineatul (7).
- (6) Lista ce cuprinde bunurile din dotarea echipei de intervenție va fi vizată de autoritatea competentă. Autoritatea vamală va confirma trecerea bunurilor peste frontieră.
- (7) În cazul în care în listele de bunuri sunt medicamente ce au în compoziția lor și substanțe stupefiante și psihotrope, acestea vor fi menționate într-o listă separată detaliată a materialelor sanitare și a medicamentelor ce conțin substanțe stupefiante și psihotrope indicând denumirea acestora și cantitățile lor. Echipetele de intervenție pot avea asupra lor aceste medicamente numai în cantitățile prevăzute de necesitățile medicale de urgență, în conformitate cu legislația în vigoare, și le pot administra numai prin personalul medical calificat. Autoritățile specializate ale părții solicitante pot controla folosirea și înmagazinarea materialelor și a substanțelor menționate mai sus. Introducerea sau retragerea acestor produse nu este considerată de părți drept act de comerț conform obligațiilor asumate prin acorduri internaționale privind substanțele narcotice și psihotrope.
- (8) În cazul echipamentelor și bunurilor care s-au distrus, s-au consumat pe teritoriul statului părții solicitante, acest fapt se va comunica organelor vamale ale părții solicitante, specificându-se cantitatea, tipul, locul folosirii acestora și concomitent se vor informa și autoritățile competente ale părții solicitante prevăzute la alineatul (1) al articolului 3. Asupra bunurilor consumate sau distruse pe teritoriul statului părții solicitante se vor extinde scutirile prevăzute la alineatul (3), dacă li se justifică destinația.
- (9) Prevederile alineatelor (3) și (8) trebuie aplicate în mod corespunzător și în cazul medicamentelor, care au în compoziția lor substanțe stupefiante și psihotrope.
- (10) În cursul aplicării prezentului Acord, este interzisă introducerea de arme, muniții sau substanțe explozive, toxice, radioactive, substanțe stupefiante și psihotrope.
- (11) În ceea ce privește substanțele stupefiante și psihotrope fac excepție medicamentele care fac parte din dotarea standard a echipelor de intervenție medicale și care au în compoziție asemenea

substanțe. Lista acestor medicamente și cantitatea acestora, din dotarea echipelor de intervenție va fi comunicată autorităților competente să efectueze controlul la trecerea frontierei, conform alineatului (7).



REPUBLICA MOLDOVA – FIȘĂ TRIAJ MEDICAL

Față

**FIȘĂ MEDICALĂ DE TRIAJ**

Data ora   M:  F:

← **SPITAL** 000001 **PRESPITAL** →

NUME, PRENUME  vîrstă

DOMICILIUL

1	CĂILE RESPIRATORII	CARACTERUL LEZIUNII				
	a. permeabile b. obstruate	Trauma	Econușor	Chimic	Radialiv	Biologic

2 RESPIRAȚIA

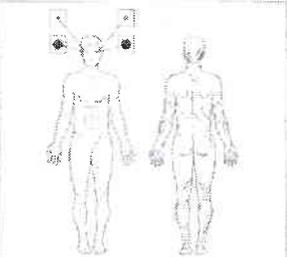
3 CIRCULAȚIA

Puls

T / A

4 STATUSUL MENTAL

a. clară (alert)  
b. la stimul verbal  
c. la stimul doliol  
d. nu reacționează



NUME, PRENUME \_\_\_\_\_ 000001  
EVACUAREA \_\_\_\_\_

verso

DIAGNOSTICUL \_\_\_\_\_

Diagnosticul: \_\_\_\_\_

Asistența medicală acordată:	Aplicare garou		Timpul	
	Imobilizare		:	
	Pansament		:	

i/v	i/m	Preparatul administrat	doza	timpul
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Evacuarea:

a. pe brancardă	a. asistat	Rîndul
b. de sinestătător	b. neasistat	a. I
		b. II
		c. III

Destinația \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_