

## Ritverslag

(dit document maakt deel uit van het medisch dossier)

Datum: ..... Uur oproep: .....

Oproeper: ☐ Ziekenhuis ☐ RVT/ROB ☐ Huisarts  
☐ Bedrijf ☐ Andere

### Identificatieklever (of identiteitsgegevens) van de patiënt:

Geboortedatum: .....

Naam: ..... Voornaam: ..... Geslacht: M / V

Straat: ..... Nr.: ..... Bus: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

### Vertrekplaats:

- ☐ Thuisadres patiënt (adres zoals hierboven)  
☐ Cardiologisch dagziekenhuis AZ Maria Middelaes  
☐ Verpleegafdeling ziekenhuis: .....  
☐ RVT/ROB: .....  
☐ Andere: .....

### Bestemming:

- ☐ Spoedopname ☐ Verpleegafdeling ☐ Technische verpleegeenheid  
☐ AZ Jan Palfijn site 1 ☐ AZ Maria Middelaes - hoofdcampus  
☐ AZ Jan Palfijn site 2 ☐ AZ Maria Middelaes - campus St.-Jozef  
☐ AZ St.-Lucas ☐ UZ Gent  
☐ Andere: .....

Overgedragen documenten:

- ☐ SIS-kaart ☐ Dossier thuisverpleging ☐ Boekje ziekenfonds  
☐ ID-kaart ☐ Lijst thuismedicatie ☐ Verwijsbrief arts

Telefoonnummer familie: .....

### Reden vervoer:

#### Vitale parameters (bij aankomst ambulance):

Bewustzijn: ☐ Wakker ☐ Aanspreekbaar  
☐ Pijnreactief ☐ Areactief

Ademhaling: ☐ Adequaat ☐ Dyspnoe  
☐ Bradypnoe ☐ Tachypnoe  
☐ Apnoe

SpO<sub>2</sub>: ..... % zonder toedienen O<sub>2</sub>  
..... % na toedienen O<sub>2</sub>

Circulatie: ☐ Adequaat ☐ Retrosternale pijn  
☐ Bradycard ☐ Tachycard  
☐ Onregelmatig ☐ Afwezig

Hartfrequentie: ..... RR: ..... / ..... mmHg

Temp.: ..... °C Glycemie: ..... mg/dl

### Observaties en evolutie:

MUG-bijstand: ☐ Ja ☐ Neen

Uur oproep via HC100: .....

MUG: .....

Andere bijstand:

☐ Brandweer ☐ Politie

☐ Andere: .....

Chauffeur: ..... Begeleider: .....

Voertuig: ..... ☐ Ambulancier ☐ Verpleegkundige

### Richtlijnen en voorschriften van arts ter plaatse:

Toedienen O<sub>2</sub>: ..... l/min. via ☐ Masker met reservoir  
☐ Masker zonder reservoir  
☐ Neusbrilletje  
☐ Aerosolmasker

Perifeer infuus: ☐ Neen ☐ NaCl 0,9% ☐ Glucose 5%  
☐ Ander: .....

Bloedafname prehospitaal: ☐ Neen ☐ Ja

### Voorschriften arts ter plaatse:

Vervoer naar ziekenhuis: ☐ Prioritair  
☐ Prioritair indien file of druk verkeer  
☐ Niet prioritair

### Opmerkingen:

Identicatiestempel arts:

(Wanneer dit vak niet ingevuld is, kan het origineel doktersvoorschrift door de behandelende arts opgevraagd worden via: info@ambulance-atla.be)

Opmerkingen: .....