



\_\_\_ nombre de patients au rouge (ils resteront dans l'USI)

\_\_\_ nombre de patients à l'orange (possibilité de transfert sous 36 heures)

\_\_\_ nombre de patients au vert (prêts à quitter l'USI immédiatement)

**Quelles réponses ont été exécutées ? (à savoir, diffusion activée, appels au travail, autres sites appelés)**

**Liste des patients nécessitant un transfert possible ? Remplissez la section ci-dessous :**

*REMARQUE : Afin de respecter la confidentialité des patients, cette partie du formulaire est réservée à l'usage interne.*

**Formulaire de rapport SBAR : Patients nécessitant un transfert**

Pt n°	Identification du patient	Âge	Masc/ Fém	Diagnostic	Ventilé ? O/N	Emplacement	Service MRP	Nécessité d'isolement ? O/N
1								
2								
3								
4								
5								

**Recommandation**

**Quelles mesures sont recommandées au cours de l'appel préambule pour maintenir et assurer la sécurité des soins aux patients ?**

Fin du formulaire