



Dossier d'un patient de la salle d'urgence

<b>Prenom:</b> Janice	<b>Nome de Famille:</b> Franklin	<b>SS#:</b> 678912345
<b>DDN:</b> 2005/02/24	<b>Age:</b> 18	<b>Genre:</b> F
<b>Portable:</b> (555) 979-8000	<b>Maison:</b> Même	<b>Contacte d'urgence:</b> Marg Franklin (mère) (555) 754-3210
<b>Adresse:</b> 252 Queens Quay W., TO, ON, M5J-2N2		
Date: <b>2023/03/02</b> Arrivé: <b>1130h</b>	<b>Congé:</b>	<b>Admission:</b>

<b>T:</b> 37	<b>P:</b> 76	<b>R:</b> 14	<b>PA:</b> 110/60
--------------	--------------	--------------	-------------------

**Notes du Triage:** Blessure au poignet droit due à une chute en utilisant un scooter électrique. Enflure. Amplitude de mouvement (ADM) limitée. Peau intacte.

NOTES/ORDONNANCES (SBAR)	Prise de Sang/Résultats
	<b>Autre Test</b>