

Urgence     GMF/GMF-U/GMF-R     Clinique médicale privée     Unité de soins     Autres : \_\_\_\_\_

## DIAGNOSTIC

Les manifestations ne doivent pas être uniquement dues à une intoxication, ni être causées par d'autres blessures ou le traitement d'autres blessures, ni résulter uniquement d'autres problèmes, ni être causées par un TCC pénétrant.

**TCCL avec critère objectif**  
Échelle de Glasgow : \_\_\_ / 15  
Cochez au moins une case

- Altération de l'état de conscience après le traumatisme
- Perte de conscience <30 min
- Amnésie rétrograde ou antérograde (<24 hrs)
- Signe d'atteinte neurologique transitoire ou lésion intracrânienne ne nécessitant pas de chirurgie

**CC ou TCC probable sans critère objectif**

Symptômes :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Commentaires additionnels :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CONTEXTE DU TRAUMATISME

Sport/Loisir     Chute     Accident de la route     Travail     Violence     Autres; Précisez : \_\_\_\_\_

Autres blessures associées à cet événement : \_\_\_\_\_

## CONDUITE INITIALE ET SOUTIEN

Les outils d'information de l'INESSS ont-ils été remis et expliqués à l'utilisateur?     Oui     Non

L'utilisateur dispose-t-il d'une aide quotidienne?     Oui     Non

## DOCUMENTATION CLINIQUE À JOINDRE, SI NON DISPONIBLE AUTREMENT, POUR L'ÉQUIPE TCCL/CC

- Formulaire de transport préhospitalier
- Formulaire de prise en charge du polytraumatisé (AH-450)

- Feuille de triage, notes d'évolution ou notes de soins infirmiers
- Résultats de laboratoire ou d'examen
- Consultation s'il y a lieu

## CONSENTEMENTS