

9 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
10 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
10 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
11 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
11 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
12 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
12 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
13 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
13 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
14 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
14 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
14 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
15 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
16 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
16 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
17 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
17 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
18 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
18 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
19 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
19 MIN 30				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	
20 MIN				A.A <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> NéoPuff <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/>	Début <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/>	KTVO <input type="checkbox"/> Adrénaline <input type="checkbox"/> Remplissage Sérum phy <input type="checkbox"/> CGR <input type="checkbox"/>	

Etat du nouveau-né en fin de réanimation

Surveillance : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Motif de surveillance :			
Transfert : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Heure :	Lieu :	

Numéros utiles
Réanimation Néonatale CHU Nord : 0262 90 58 34
Réanimation Néonatale CHU Sud : 0262 35 91 49/0262 35 91 41
Soins intensifs de néonatalogie CHOR : 0262 74 23 10
SAMU : 15 puis 3 puis 1

Commentaires / Remarques

Si transfert : copie du recto et verso à remettre au centre receveur

