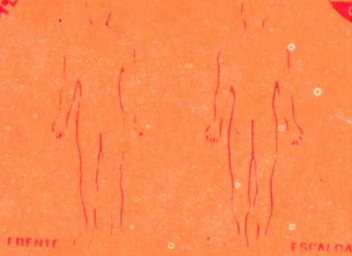


"Documento original en mal estado"

UBICACION ANATOMICA DE LAS LESIONES.

El rescatista marcará con una equis (x) la (s) zona (s) de las posibles lesiones.



SIGNOS VITALES DEL LESIONADO:

HORA: De verificación de signos vitales.

TENSION: Valores de la presión arterial del lesionado.

FULSO: Valor del pulso del lesionado.

RESPIRACION: Valores de la respiración del lesionado.

	T.1	T.2	T.3
HORA			
TENSION			
FULSO			

TRATAMIENTO ADMINISTRADO EN ESCENA Y HORA: _____

TRATAMIENTO: Hora y tratamiento total suministrado al lesionado.

(IV) _____ (IM) _____

TRATAMIENTO ENDOVENOSO:



I.V.: Cantidad de C.C., nombre del medicamento y hora que se suministra por vía intravenosa.

I.M.: Cantidad en C.C., nombre del medicamento por vía intramuscular.

RENIE

Quadros superiores de color amarillo, izquierdo, central, derecho, utilizados para la colocación del nombre del rescatista y la hora de iniciación del tratamiento (hasta (3) tres tratamientos.

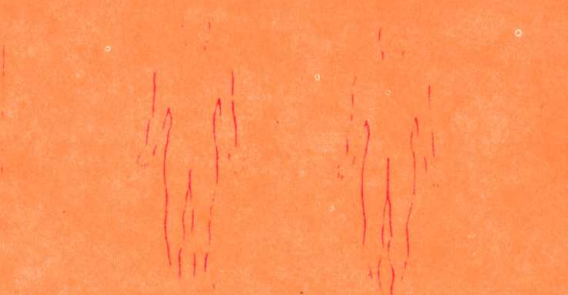
HORA: RESCATISTA:	HORA: RESCATISTA:	HORA: RESCATISTA:

DATOS DE LA VICTIMA.

Nombre: (De la víctima).
Sexo: (De la víctima).
Edad: (De la víctima).

NOMBRE: _____

SEXO: _____



UBICACION ANATOMICA DE LAS LESIONES.

El rescatista marcará con una equis(x) la (s) zona (s) de las posibles lesiones..

HORA: En que se aplica el tratamiento endovenoso.

I.M.: Indicación del tratamiento por vía intramuscular, cantidad en C.C. y nombre del medicamento.

I.V.: Indicación del tratamiento por vía intravenosa, cantidad en C.C. y nombre del medicamento.

ZONA DE PRIORIDAD.

Franja negra: Fallecido.
Franja Roja: Requiere de atención y traslado inmediato.
Franja Amarilla: No requiere de atención ni traslado inmediato.
Franja Verde: Solo requiere de atención médica de menor importancia (no requiere de traslado.)



NOTA: Las franjas de prioridades(auto-adhesivas) serán colocadas en la zona de prioridades de acuerdo a las lesiones que presente el lesionado y estas podrán variar de prioridad en las diferentes etapas del triage, sin tener que retirar de tarjeta.

REVERSO.

DIRECCION: Lugar de residencia del lesionado.

LOCALIDAD: Localidad.

TRATAMIENTO: Hora y tratamiento total suministrado al lesionado.

DIRECCION:	
LOCALIDAD:	
TRATAMIENTO ADMINISTRADO EN ESCENA	
HORA	