

NC : Notas complementarias

NC1 Localización del punto caliente en la cavidad :

NC2 Condiciones de supervivencia :

Temperatura, alimentación, iluminación, ...

NC3 Número de personas con la víctima :

NC4 Acompañantes:

NC5 Socorristas:

NC6 Solicitud de medios o informaciones complementarias :



NC7 Fecha y hora del envío de la ficha :

NC8 Nombre y apellidos de quien la redacta :

C : Constatación de la situación **C1 Fecha y hora del balance :**

 C2 Conciencia : Sí No	 C3 Respiración : Sí No
---	--

C4 Nombre :	C5 Apellidos :
C6 Edad :	C7 Sexo : F M
C8 Altura :	C9 Peso :

C10 Fecha y hora del accidente :

C11 Circunstancias :

C12 Lesiones aparentes :

Sitúelas en los dibujos (cara y espalda)



- C13** Deformación
- C14** Sangrado
- C15** Parálisis
- C16** Aplastamiento
- C17** Herida
- C18** Dolor



<u>C19 Anomalías respiratorias :</u>	C20 Ruido	C21 Molestia
C22 Dificultad	C23 Pausa	C24 Irregularidad en el ritmo

 C25 Pulso : /min	 C26 Respiración : /min
 C27 Presión :	 C28 Saturación :
 C29 Temperatura :	 C30 😊 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ☹️

Escala de dolor: marque un número

E : Evaluación en el punto caliente



E1 Hora :



E2 Conciencia : Sí No



E3 Respiración : /min



E4 Pulso : /min



E5 Presión :



E6 Saturación :



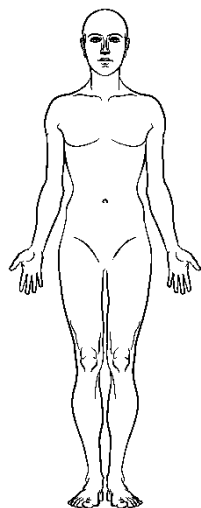
E7 Temperatura :



E8 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ☹️

Escala de dolor: marque un número

E9 Lesiones aparentes : Sitúelas en los dibujos (cara y espalda).



E10 Deformación

E11 Sangrado

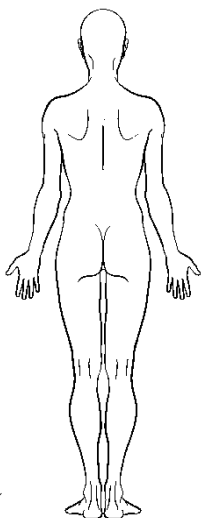
E12 Parálisis

E13 Aplastamiento

E14 Herida

E15 Dolor

E16 Hematoma - Edema



E17 Acciones realizadas :

E18 Cuidados :

E19 Tratamientos administrados :

E20 Inmovilizaciones : **E21** collarín cervical

E22 férula

E23 chaleco de extricación

E24 Hidratación – Alimentación :

V : Verificación antes de enviar la ficha



V1 Hora :



V2 Conciencia : Sí No



V3 Respiración : /min



V4 Pulso : /min



V5 Presión :



V6 Saturación :



V7 Temperatura :



V8 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ☹️

Escala de dolor: marque un número

V9 Trastornos de la conciencia :

V10 Pérdida del conocimiento inicial o retardada : Sí No

V11 Hora :

V12 Duración :

V13 Confusión : Sí No

V14 Antecedentes médicos :

V15 Tratamientos actuales :

V16 Alergias :

V17 Estado de ánimo de la víctima :

	1 ^{er} balance en punto caliente	Balance antes de enviar la ficha	S Nombre y apellidos de la víctima :					
 S1 Fecha y hora del balance								S12 Comentarios - Notas
 S2 Conciencia								
 S3 Respiración /min								
 S4 Pulso /min								
 S5 Presión								
 S6 Saturación								
 S7 Temperatura								
 S8 Dolor 😊 0 1 ... 9 10 😞								
 S9 Bebida Comida								
S10 Cuidados proporcionados								
 S11 Tratamientos administrados								

S Nombre y apellidos de la víctima :

 S1 Fecha y hora del balance								S12 Comentarios - Notas
 S2 Conciencia								
 S3 Respiración /min								
 S4 Pulso /min								
 S5 Presión								
 S6 Saturación								
 S7 Temperatura								
 S8 Dolor 😊 0 1 ... 9 10 😞								
 S9 Bebida Comida								
S10 Cuidados proporcionados								
 S11 Tratamientos administrados								