**FICHA DE ALERTA**

**TOMESE TIEMPO PARA RELLENAR. ANTES DE DAR LA ALERTA, HAGA UNA FOTO O UNA COPIA QUE DEBERÁ QUEDAR CON EL HERIDO.**

LLAMAR AL SOCORRO: 112 ( ó .)

Nombre del testigo: Teléfono móvil.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: Hora del accidente Hora a la que se atiende  **Nombre y apellidos del herido** Víctima nº: Nº de víctimas  **Edad: Hombre: Mujer: Peso: Talla:**  Número de personas que quedan con el herido: Entre ellos: médico: socorrista: | |
| **LUGAR Y CIRCUSTANCIAS DEL ACCIDENTE**  Nombre del recorrido: lugar exacto Coordenadas GPS | |
| Altura de la caída:  Salto:  Deslizamiento  Ahogamiento  Agotamiento | Enfriamiento(Hipotermia)  Caída de piedras:  Bloqueo en una cuerda:  Bloqueo por una crecida:  Otros: |



**Identificar y localizar las heridas:**

Herida: X

Hemorragia:

Luxación visible:

Sospecha de fractura cerrada: 

Fractura abierta:

Hematoma, dolor:

**De ser posible fotografiar las heridas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EL HERIDO** |  |  |
| **Está consciente**: Si: NO:  ¿Desde hace cuánto tiempo?  ¿Habla? Si: NO  ¿Somnoliento? Si: NO  ¿Contesta a las preguntas?  Si: Confuso: NO  ¿Reacciona los estímulos?  Si Débilmente NO | **¿Puede mover todas las extremidades?**  Si: NO  PRECISAR  **¿Se queja de frío?**  Si: NO  Vómitos  Si: NO | **HACER UN CIRCULO EN LA POSICIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRA ELHERIDO** |
| **¿Ha sangrado?**  Si: NO  ¿Mucho?  Si: NO | **DOLOR:**  Si: NO  Intensidad del dolor: 0 : no hay dolor; 10: intolerable | **SOCORRO PROPORCIONADO**  Punto Caliente  Reanimación Cardio-Pulmonar:  Vendaje compresivo  **OTRAS CIRCUSTANCIAS:** Alergias:  Enfermedad conocida: Antecedentes:  Medicamentos consumidos y a qué hora: |
| **Respira:**  Si: NO Dolorosa  Frecuencia x minuto  **¿Tiene Pulso?**  Si: NO  Frecuencia x minuto |