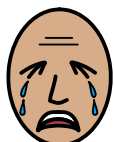

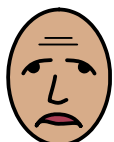

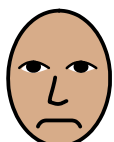



10 

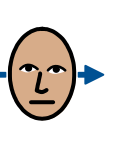
9 


8 

7 

6 

5 

4 


3 

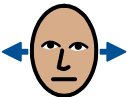
2

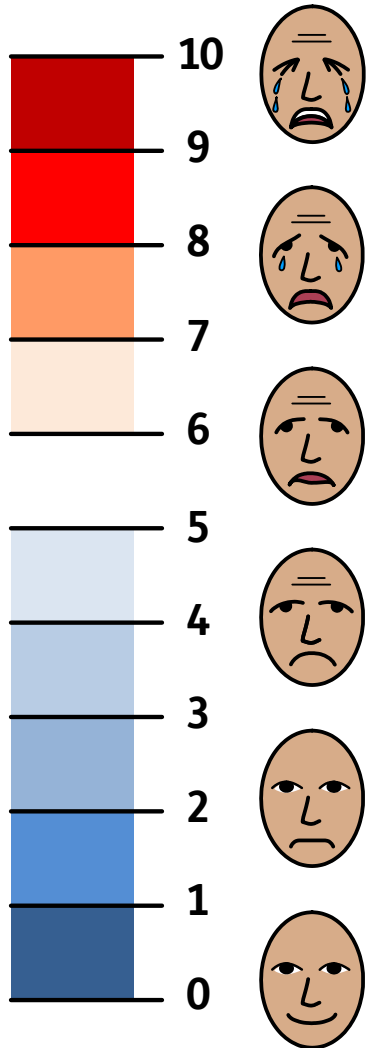
1




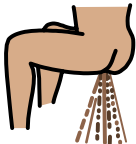
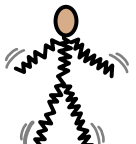



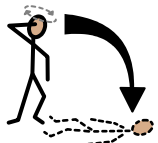
0

 Mi az Ön neve?	 Telefonszáma?	 Lakcíme?	 Mikor született?	 Igazolványok (személyi, TAJ, lakcímkártya)
 Azért vagyok itt, hogy segítsék Önnek.	 Kérem, feküdjön le!	 Kérem, itt várjon!	 Ez nem fog fájni.	 Megvizsgálom a sérüléseit.
 Cukorbetegség	 Terhesség	 Allergiák	 Tudja, hogy hol van? Tudja, hogy mi történt?	 Fegyverek
 Gyógyszerek	 Gyógyszerek, amelyeket nem szedhet	 Alkoholfogyasztás	 Bántotta Önt valaki?	 Be volt kötve a biztonsági öve?
 Mosdó	 Inni	 Enni	 Fájdalomcsillapító	 Hozzártartozók elérhetőségei


Igen

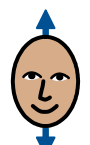
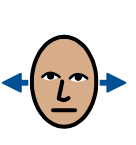

Nem



 Fejfájás	 Szívproblémák	 Légzési problémák	 Hátfájás	 Mellkasi fájdalom
 Szédülés	 Hányás	 Hasmenés	 Láz	 Roham
 Hasfájás	 Láb/talp zsibbadás	 Kar/kéz zsibbadás	 Vérnyomás	 Eszméletvesztés

 Intravénás	 Oxigén	 Mentőautó	 Kórház	 Kötés
--	---	---	--	---

 Mennyi ideig?	 Percek	 Órák	 Napok	 Hetek
--	--	---	--	--

 Igen	 Nem
---	--