

Первинна медична картка (варіант) (Лицьовий бік)

КОРІНЕЦЬ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ КАРТКИ

___ год. ___ хв. “___” ___ 20___ р.

в/звання _____ в/ч, з’єднання _____

прізвище ім’я по батькові _____

Посвідчення особи _____

Особистий № _____ Стать: Чол Жін

Поранений, захворів _____ год. ___ хв. . .20___ р.

Евакуйований сан-, груз- авто, потягом, кораблем, гелікоптером, літаком	куди евакуйований				
	МП П МедР	ВМ Г лікарні	В Г	ВМК Ц	Цив. заклад
потрібне обвести					

МЕДИЧНА ДОПОМОГА

Введено (підкреслити)	Доза (вписати)
Антибіотик	
Сироватка ППС, ПГС	
Анатоксин (який)	
Антидот (який)	
Знебол. засіб	
Проведено:	
Переливання крові,	
кровозамінників,	
імобілізація, перев’язка,	
накладений джгут, санобробка	

Б НБ

Вогн	
Я	
Хім	
Біол	
Інш. збр	
Терм	
Реакт. ст	
Хв	
Інф	
Мех. трав.	

ІЗОЛЯЦІЯ

НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА

Первинна медична картка Форма

Видана: _____

найменування мед. пункту (закладу), або їх штамп _____

___ год. ___ хв. “___” ___ 20___ р.

в/звання _____ в/ч, з’єднання _____

прізвище ім’я по батькові _____

Посвідчення особи _____

Особистий № _____ Стать: Чол Жін

Поранений, захворів _____ гол. ___ хв. . .20___ р.

МЕДИЧНА ДОПОМОГА

Введено (підкреслити)	Доза (вписати)
Антибіотик	
Сироватка ППС, ПГС	
Анатоксин (який)	
Антидот (який)	
Знебол. засіб	
Проведено:	
Переливання крові,	
кровозамінників,	
імобілізація,	
перев’язка	

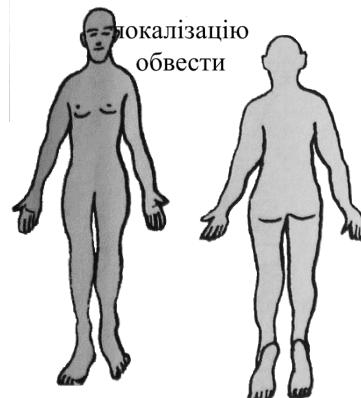
Джгут накладений ___ год. ___ хв. . .20___ р.

Санітарна обробка (підкреслити) повна, часткова, не проводилась

Евакуйований (потрібне обвести)

лежачи	сидячи	куди евакуйований				
		МП П Мед Р	ВМ Г лікарні	В Г	ВМК Ц	Цив. заклад

- | | |
|-----------|--|
| Вогн | |
| Я | |
| Хім | |
| Біол | |
| Інш. збр | |
| Терм | |
| Реакт. ст | |
| Хв | |
| Інф | |



підкреслити м’які тканини, кістки, судини, порожнинні поранення опіки

Черговість евакуації: I, II, III

--	--	--	--	--

САНИТАРНА ОБРОБКА

