**HOJA DE SEGUIMIENTO NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERIDO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha y hora | Consciencia **EL HERIDO….…** | Dolor ( 0= sin dolor; 10: intolerable) | Respiración | Circulación | Medica-mentos tomados | Actuaciones del socorrista |
|  | **CONTESTA A LA PREGUNTAS**SI CONFUSAMENTE NO**REACCIONA A LOS ESTÍMULOS**SI DEBILMENTE NO **SE MUEVE:** SI NO**VOMITA**SI NO |  | FRECUENCIA x MINUTO:DOLOROSA:SI NOMOLESTIA RESPIRATORIANO DÉBIL FUERTE | NUEVO SANGRADOSI NOPULSO X MINUTO: |  |  |
|  | **CONTESTA A LA PREGUNTAS**SI CONFUSAMENTE NO**REACCIONA A LOS ESTÍMULOS**SI DEBILMENTE NO**SE MUEVE:** SI NO**VOMITA**SI NO |  | FRECUENCIA x MINUTO:DOLOROSA:SI NOMOLESTIA RESPIRATORIANO DÉBIL FUERTE | NUEVO SANGRADOSI NOPULSO X MINUTO: |  |  |
|  | **CONTESTA A LA PREGUNTAS**SI CONFUSAMENTE NO**REACCIONA A LOS ESTÍMULOS**SI DEBILMENTE NO**SE MUEVE:** SI NO**VOMITA**SI NO |  | FRECUENCIA x MINUTO:DOLOROSA:SI NOMOLESTIA RESPIRATORIANO DÉBIL FUERTE | NUEVO SANGRADOSI NOPULSO X MINUTO: |  |  |
|  | **CONTESTA A LA PREGUNTAS**SI CONFUSAMENTE NO**REACCIONA A LOS ESTÍMULOS**SI DEBILMENTE NO**SE MUEVE:** SI NO**VOMITA**SI NO |  | FRECUENCIA x MINUTO:DOLOROSA:SI NOMOLESTIA RESPIRATORIANO DÉBIL FUERTE | NUEVO SANGRADOSI NOPULSO X MINUTO: |  |  |