

**КОРЕШОК ПЕРВИЧНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ КАРТОЧКИ**

«___» час _____ мин. _____ 19___ г.

в/звание _____ в/часть _____

фамилия имя отчество _____

Удостоверение личности, жетон № _____

Ранен, заболел «___» час «___» _____ 19___ г.

| | |
|---|------------------|
| Эвакуирован са- молетом, сан- грузавто (подчеркнуть) | куда эвакуирован |
| | |
| нужное обвести | |

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Подчеркнуть | Доза (вписать) |
| Введено: антибиотик | |
| сыворотка ПСС, ПГС | |
| анатоксин (какой) | |
| антидот (какой) | |
| обезболивающее средство | |

Вид санитарных потерь (обвести)

| | |
|------------------|--|
| О | |
| Я | |
| Х | |
| Бак. | |
| Другие пораж. | |
| Отм. | |
| Б | |
| И | |

Диагноз _____

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Первичная медицинская карточка

Форма 100

Выдана: _____
наименование мед. пункта (учреждения), или их
штамп.

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

«___» час. «___» мин. _____ 19___ г.

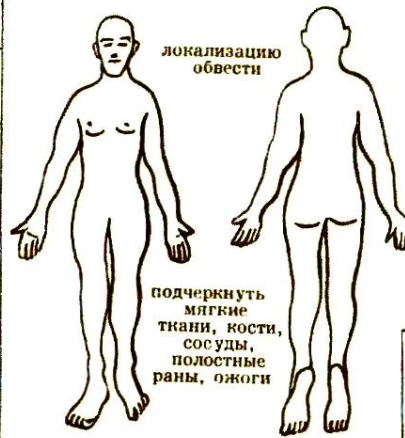
в/звание _____ в/часть _____

фамилия имя отчество _____

Удостоверение личности, жетон № _____

Ранен, заболел «___» час «___» мин _____ 19___ г.

| | |
|------------------|--|
| О | |
| Я | |
| Х | |
| Бак. | |
| Другие пораж. | |
| Отм. | |
| Б | |
| И | |



Диагноз: _____

| | |
|---------------------------|-------------------|
| Подчеркнуть | Доза (вписать) |
| Введено: антибиотик | |
| Сыворотка ПСС, ПГС | |
| анатоксин (какой) | |
| антидот (какой) | |
| обезболивающее средство | |
| Произведено: переливание | |
| крови, кровезаменителей | |
| иммобилизация, перевязка. | |

Жгут наложен «___» час. «___» мин.
Санитарная обработка (подчеркнуть)
полная, частичная, не проводилась
Эвакуировать (нужное обвести)

| | | |
|------|------|------------------|
| лежа | сидя | куда эвакуирован |
| | | |

Очередность эвакуации: I II III

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

врач: _____
(подпись разборчиво)

РАДИАЦИОННОЕ ПОРАЖЕНИЕ

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА

