

REPORTE DE ACCIDENTES

SI NO REQUIERE TRASLADO POR AMBULANCIA, DESARROLLAR EL MISMO PROCEDIMIENTO QUE PARA REPORTAR UN 512

520 EXACTO ESPECIFICANDO _____ 514 DEL ACCIDENTE: _____

515 ACCIDENTADO : _____

DIRECCIÓN _____

PUNTOS DE REFERENCIA _____

SENTIDO DE LA VÍA _____

OTROS _____

GENERO _____ EDAD _____

DIAGNOSTICO INICIAL _____

MOTIVO DEL ACCIDENTE _____

ACOMPANANTE _____

ACCION FINAL: _____

SI REQUIERE APOYO DE ELEMENTOS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA, INDICAR

TIPO DE APOYO QUE SOLICITA _____

L 500: SI NO

No. DE LA UNIDAD MOVIL _____ HORA DE LLEGADA _____

TRASLADO DE ELEMENTOS: SI NO

LUGAR DEL TRASLADO DE ELEMENTOS _____

