



LAUFFEUER

Verletztenanhängekarte

Uhrzeit der Sichtung: : Uhr

Name des Patienten/der Patientin:

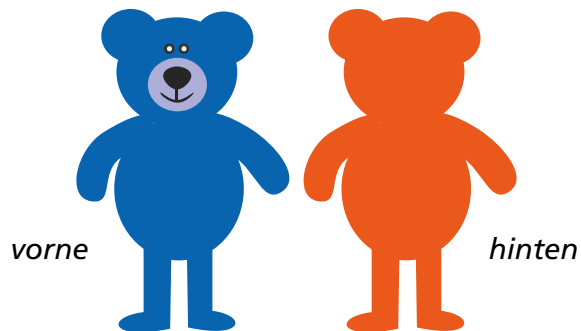
.....

Art der Verletzung:

.....

.....

.....



Kategorie



Nicht/leicht verletzt



Mittelschwer verletzt



Schwer verletzt