

ANNEXE 2 : ETAT DES VICTIMES

Mettre une X ou compléter, selon le cas

NOM - Prénom âge - sexe	BILAN FONCTIONNEL			FORTS MAUX DE TETE	SIGNES ASSOCIES	
	INCONSCIENT (ne répond pas)	NE RESPIRE PAS	SAIGNE <u>BEAUCOUP</u>		VOMISSEMENTS	SOMNOLENCE, SUEUR, PALEUR, AUTRES.... (Précisez)
1.						
2.						

1.							
2.							