

Rapport rapide

PRÉNOM NOM M F
SEXE

ÂGE DATE DE NAISSANCE

Hr PISTE No PASSE OU BILLET

Heure	Pouls	Ret Cap	Respir.	Pupilles	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU

S Signes / symptômes	O Début
A Allergies	P Provocation
M Médicaments	Q Type de douleur
P Passé médical	R Irradiation
L Dernier repas	S Sévérité 1 à 10
E Événement	T Temps

Épinéphrine Hr : PEAU NOTES

Pâle/Cyanos
Sèche/Moite
Froid/Chaud
Couleur ano.

SKI SAINT BRUNO (CHATEAUX) +

yaml v2.0

Rapport rapide

PRÉNOM NOM M F
SEXE

ÂGE DATE DE NAISSANCE

Hr PISTE No PASSE OU BILLET

Heure	Pouls	Ret Cap	Respir.	Pupilles	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU

S Signes / symptômes	O Début
A Allergies	P Provocation
M Médicaments	Q Type de douleur
P Passé médical	R Irradiation
L Dernier repas	S Sévérité 1 à 10
E Événement	T Temps

Épinéphrine Hr : PEAU NOTES

Pâle/Cyanos
Sèche/Moite
Froid/Chaud
Couleur ano.

SKI SAINT BRUNO (CHATEAUX) +

yaml v2.0

Rapport rapide

PRÉNOM NOM M F
SEXE

ÂGE DATE DE NAISSANCE

Hr PISTE No PASSE OU BILLET

Heure	Pouls	Ret Cap	Respir.	Pupilles	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU

S Signes / symptômes	O Début
A Allergies	P Provocation
M Médicaments	Q Type de douleur
P Passé médical	R Irradiation
L Dernier repas	S Sévérité 1 à 10
E Événement	T Temps

Épinéphrine Hr : PEAU NOTES

Pâle/Cyanos
Sèche/Moite
Froid/Chaud
Couleur ano.

SKI SAINT BRUNO (CHATEAUX) +

yaml v2.0

Rapport rapide

PRÉNOM NOM M F
SEXE

ÂGE DATE DE NAISSANCE

Hr PISTE No PASSE OU BILLET

Heure	Pouls	Ret Cap	Respir.	Pupilles	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU
:	BPM	OK OK	RPM	Norm.	AVPU

S Signes / symptômes	O Début
A Allergies	P Provocation
M Médicaments	Q Type de douleur
P Passé médical	R Irradiation
L Dernier repas	S Sévérité 1 à 10
E Événement	T Temps

Épinéphrine Hr : PEAU NOTES

Pâle/Cyanos
Sèche/Moite
Froid/Chaud
Couleur ano.

SKI SAINT BRUNO (CHATEAUX) +

yaml v2.0

Cas de cigogne

- ☐ Parent cherche enfant
☐ Enfant cherche parent

Nom (demandeur)

Nom (pers. recherchée)

Âge (si enfant)

Repérage
Dernière fois vue

Piste Remontée Côté Nord ☐
Côté Sud ☐
Chalet ☐

Endroit Chalet

Peut skier toute la montagne? ☐

Équipement de location? ☐

Se tient avec parents / amis? ☐

Tél. mobile

Casque Manteau Pantalons

Skis

Notes

Aucune douleur



Léger inconfort



Inconfort modéré



Douleur forte



Douleur intense



Douleur insoutenable



Quel est ton niveau de douleur?



Cas de cigogne

- ☐ Parent cherche enfant
☐ Enfant cherche parent

Nom (demandeur)

Nom (pers. recherchée)

Âge (si enfant)

Repérage
Dernière fois vue

Piste Remontée Côté Nord ☐
Côté Sud ☐
Chalet ☐

Endroit Chalet

Peut skier toute la montagne? ☐

Équipement de location? ☐

Se tient avec parents / amis? ☐

Tél. mobile

Casque Manteau Pantalons

Skis

Notes

Aucune douleur



Léger inconfort



Inconfort modéré



Douleur forte



Douleur intense



Douleur insoutenable



Quel est ton niveau de douleur?



Cas de cigogne

- ☐ Parent cherche enfant
☐ Enfant cherche parent

Nom (demandeur)

Nom (pers. recherchée)

Âge (si enfant)

Repérage
Dernière fois vue

Piste Remontée Côté Nord ☐
Côté Sud ☐
Chalet ☐

Endroit Chalet

Peut skier toute la montagne? ☐

Équipement de location? ☐

Se tient avec parents / amis? ☐

Tél. mobile

Casque Manteau Pantalons

Skis

Notes

Aucune douleur



Léger inconfort



Inconfort modéré



Douleur forte



Douleur intense



Douleur insoutenable



Quel est ton niveau de douleur?



Cas de cigogne

- ☐ Parent cherche enfant
☐ Enfant cherche parent

Nom (demandeur)

Nom (pers. recherchée)

Âge (si enfant)

Repérage
Dernière fois vue

Piste Remontée Côté Nord ☐
Côté Sud ☐
Chalet ☐

Endroit Chalet

Peut skier toute la montagne? ☐

Équipement de location? ☐

Se tient avec parents / amis? ☐

Tél. mobile

Casque Manteau Pantalons

Skis

Notes

Aucune douleur



Léger inconfort



Inconfort modéré



Douleur forte



Douleur intense



Douleur insoutenable



Quel est ton niveau de douleur?

