

మెడికల్ ఎమర్జెన్సీ కార్డు

నా పేరు:

పుట్టిన తేదీ :

పూర్తి చిరునామా :

ఫోటో

తండ్రి పేరు:

ఫోన్ నంబర్ :

తల్లి పేరు :

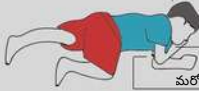
ఫోన్ నంబర్ :

అత్యవసర పరిస్థితిలో కార్డును వెనుక వైపుకు తిప్పండి->

నాకు మూర్ఛ ఉంది

నాకు మూర్ఛ వచ్చినప్పుడు నన్ను "పక్కకు తిప్పి పడుకోపెట్టండి"

తలను కొద్దిగా వెనక్కి వంచి ఉంచండి.



ఒక చేతిని చెంప దగ్గర ఉంచండి.

మరో చేతిని శరీరానికి సమకోణంలో ఉంచండి.

మూర్ఛ 5 నిమిషాల్లో ఆగకపోతే మిడాజోలామ్ ను నా ముక్కులో స్ప్రే చేయండి



మిడాజోలామ్



నాసల్ స్ప్రేను అమర్చండి



ముక్కులో స్ప్రే చేయండి
(సూచించిన విధంగా)