



**Víctima**

Nivel de  
gravedad

*Locali-  
zación*

Nombre

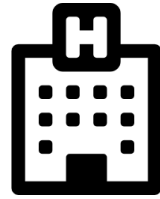


**Ambulancia**

Maximo  
nivel de  
gravedad

*Locali-  
zación*

Nombre



**Hospital**

Locali-  
zación

Nombre