

MULTI-CASUALTY RECORDER WORKSHEET

Patient Triage Tag Number	Patient Status	Chief Complaint	Patient Info Age / Sex	Hospital Destination	Ambulance Company & Unit ID Number	Off Scene Time
1	(I) (D) (M)					
2	(I) (D) (M)					
3	(I) (D) (M)					
4	(I) (D) (M)					
5	(I) (D) (M)					
6	(I) (D) (M)					
7	(I) (D) (M)					
8	(I) (D) (M)					
9	(I) (D) (M)					
10	(I) (D) (M)					
11	(I) (D) (M)					
12	(I) (D) (M)					
13	(I) (D) (M)					
14	(I) (D) (M)					
15	(I) (D) (M)					