

# Automobile Accident Questionnaire

Name: \_\_\_\_\_ Birth Date: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Today's Date: \_\_\_\_\_ Date of Injury: \_\_\_\_\_ State of Injury \_\_\_\_\_

La Fecha de Hoy \_\_\_\_\_ Fecha del Accidente \_\_\_\_\_ Estado Del Accidente \_\_\_\_\_

1. Were you the driver or passenger? \_\_\_\_\_  
¿Era usted el conductor o un pasajero?

2. Where were you seated in the car? \_\_\_\_\_  
¿Dónde estaba usted sentado?

3. Were you using the seat belt? \_\_\_\_\_  
¿Tenía su cinturón de seguridad puesto?

4. Was it equipped with a shoulder harness \_\_\_\_\_  
¿Estaba equipado con un arnés del hombro?

5. Was the head restraint (headrest) adjusted \_\_\_\_\_  
¿Estaba el apoyo de la cabeza ajustado?

6. What was the seat position \_\_\_\_\_  
¿Cuál era la posición del asiento?

6. What was the mechanism of injury, rear impact, side impact, front impact? \_\_\_\_\_  
¿De donde fue el impacto del accidente, detrás, lado, frente?

7. Was there a secondary impact (another car, a curb or barrier, etc.)? \_\_\_\_\_  
¿Había un impacto secundario (otro coche, un encintado o una barrera, etc.)?

8. Were you prepared for the impact? \_\_\_\_\_  
¿Estaba preparado(a) para el impacto?

9. Which direction was your head or body turned at the time of impact? \_\_\_\_\_  
¿En qué dirección estaba su cabeza o cuerpo virada durante el impacto?

10. If you were wearing glasses or a hat where were they after the impact? \_\_\_\_\_  
¿Si usted tenía lentes o un sombrero puesto donde quedaron después del impacto?

11. Did you strike any part of your body on the interior of the car? (What /Where) \_\_\_\_\_  
¿Se lastimó alguna parte de su cuerpo con el interior del auto?(Qué, Donde)

12. Did the car have an airbag and did it deploy? \_\_\_\_\_  
¿Tenía el auto bolsas de aire, y salieron?

13. Did you lose consciousness? \_\_\_\_\_ How Long? \_\_\_\_\_  
¿Perdió el conocimiento? ¿Por cuánto tiempo?

14. Were you attended to by a EMT? \_\_\_\_\_  
¿Fue atendido por un Paramédico?

15. Were you taken to the hospital? \_\_\_\_\_ Which Hospital? \_\_\_\_\_  
¿Fue llevado al Hospital? ¿Cuál Hospital?

By ambulance or other transportation? \_\_\_\_\_  
¿En ambulancia u otro transporte?

Were you x-rayed? \_\_\_\_\_ What body areas? \_\_\_\_\_  
¿Le radiografiaron? ¿Qué áreas del cuerpo?

Were you admitted over night? \_\_\_\_\_ Were you given orthopedic supports or braces? \_\_\_\_\_  
¿Lo(a) admitieron por la noche? ¿Recibió algún apoyo ortopédico?

Were you given medications or prescriptions (which)? \_\_\_\_\_  
¿Recibió una prescripción médica (Qual)?

What were your discharge instructions?(No work, rest, home care, exercise etc.) \_\_\_\_\_  
¿Cuáles eran sus instrucciones de descarga?(ningún trabajo, descanso, cuidado casero, ejercicio etc.)

16. Have you had any other medical care since the injury? \_\_\_\_\_  
¿Ha tenido otra asistencia médica desde el accidente?

Doctor or clinic name: \_\_\_\_\_  
Nombre del Doctor o de la Clínica:

When consulted: \_\_\_\_\_ Treatment: \_\_\_\_\_  
Cuando fue consultado(a) Tratamiento

17. Have you had any diagnostic tests since the accident? (MRI, CT Scan, Bone Scan, X-Ray etc) \_\_\_\_\_  
¿Ha tenido pruebas de diagnóstico desde el accidente?(MRI, Exploración del hueso, Radiografía etc)

18. Have you tried any home treatments? (Hot packs, Medications, Massage Etc)? Were they effective? \_\_\_\_\_  
¿Ha intentado tratamientos caseros? (Paños Calientes, Medicamento, Masajes etc)? ¿Eran eficaces?

19. Have you missed work? \_\_\_\_\_ From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
¿Ha faltado del trabajo? De A