

## Dokumentation Hilfeleistungen beim Sanitätsdienst

Veranstaltung / Ort:

Datum:

Nr.*	Einsatzbeginn:	M / W	
Name:		geb. oder Alter:	
Adresse:			
Verletzung / Erkrankung / Ereignis:			Alkohol*
Behandlung / Maßnahmen / Werte: (wenn erforderlich Protokoll)			
Zustand bei Übergabe / Entlassung:			Verbleib*
Notfallprotokoll ? ja / nein	Anmerkungen Rückseite ja / nein	Einsatzende:	Name+Handzeichen HelferIn

Nr.*	Einsatzbeginn:	M / W	
Name:		geb. oder Alter:	
Adresse:			
Verletzung / Erkrankung / Ereignis:			Alkohol*
Behandlung / Maßnahmen / Werte: (wenn erforderlich Protokoll)			
Zustand bei Übergabe / Entlassung:			Verbleib*
Notfallprotokoll ? ja / nein	Anmerkungen Rückseite ja / nein	Einsatzende:	Name+Handzeichen HelferIn

Nr.*	Einsatzbeginn:	M / W	
Name:		geb. oder Alter:	
Adresse:			
Verletzung / Erkrankung / Ereignis:			Alkohol*
Behandlung / Maßnahmen / Werte: (wenn erforderlich Protokoll)			
Zustand bei Übergabe / Entlassung:			Verbleib*
Notfallprotokoll ? ja / nein	Anmerkungen Rückseite ja / nein	Einsatzende:	Name+Handzeichen HelferIn

Wachleiter, Name WL / Handzeichen Blatt Nr.\*

Dokumentation Hilfeleistungen Vers. 1.12

- \* Nr und Blatt Nr: Bitte einen Tag jeweils laufend durchnummerieren, Nummerierung auch bei Schichtwechsel fortführen
- \* Alkohol: Bitte ankreuzen, wenn Behandlungsursache mit deutlichem Alkoholeinfluss zusammenhängt
- \* Verbleib: Buchstaben eintragen: H = nach Hause / V = zurück zur Veranstaltung / T = Übergabe RD / P= Übergabe Polizei