

.....

1. Datum u. Alarmzeiten		2. Besatzung vor Ort	
Einsatzdatum		Name Helfer 1	
Alarmzeit	Uhr	Name Helfer 2	
Ausgerückt	Uhr	Name Helfer 3	
Eingetroffen	Uhr		
Übergabe an RD um	Uhr		
Rückmeldung um	Uhr	3. Funkrufname Fahrzeug	

4. Einsatzort	Lkr. /Stadt:
Einsatzstelle	

5. Einsatzart Verkehrsunfall Internistischer Notfall Arbeitsunfall Sonstiger Notfall Fehlfahrt paralleler Feuerwehreinsatz paralleler Notarztalarm	6. Rettungsdienst vor Ort Alarmzeit Rettungsdienst _____ Eintreffzeit 1. RD-Fz. _____ Fahrzeuge (RD) vor Ort Anzahl Funkrufnamen ___ NAW _____ ___ RTW _____ ___ NEF _____ ___ RTH _____ ___ KTW _____ Name des anwesenden Notarztes _____	7. Erstbefund (Patientendaten) Meßwerte bei Eintreffen _____ Uhr RR sys _____ dia _____ Puls _____ SpO ² _____ AF _____ BZ _____ Zwischenmeßwerte um _____ Uhr RR sys _____ dia _____ Puls _____ SpO ² _____ AF _____ BZ _____
--	--	--

Patient männlich weiblich Alter _____	Bewußtseinslage orientiert getrübt bewußtlos	Atmung spontan / frei Atemnot Hyperventilation Atemstillstand	Meßwerte bei Übergabe _____ Uhr RR sys _____ dia _____ Puls _____ SpO ² _____ AF _____ BZ _____
--	--	--	--

Pupillenfunktion Links eng mittel weit entrundet Lichtreaktion	rechts	Schmerzen keine mittelstarke starke	Kreislauf Puls regelmäßig Puls unregelmäßig Schock Kreislaufstillstand
---	--------	---	---

Erkrankung keine Atmung Kreislauf Abdomen Stoffwechsel Vergiftung Unterkühlung	Gynäkologie Pädiatrie Neurologie Psychiatrie Sonstige	Verletzung keine Prellung / Fraktur Wunde Verbrennung Elektrounfall Sonstige _____ _____	Lokalisation Kopf Hals Thorax Abdomen Becken Wirbelsäule Arme Beine	EKG Sinusrhythmus Rhythmusstörung Kammerflimmern Asystolie
--	---	---	--	---