

Einsatzbericht Sanitätsdienst

Schicht: _____

letzte Einsatznummer: _____
(Schichtende)



**Deutsches
Rotes
Kreuz**
Ortsverein Pfullendorf e.V.

Angaben zur Veranstaltung:

Veranstaltung: _____	Einsatzdatum: _____
Veranstalter: _____	Geplante Dauer Uhrzeit von/bis: _____
Veranstaltungsort: _____	
Ansprechpartner: _____	Einsatzleiter: _____
Telefon Ansprechpartner: _____	Telefon EL: _____
Erwartete Besucher: _____	

Eingesetztes Personal (bei mehr als 10 Helfern → zusätzliche Helfer auf Extrablatt):

Nr.	Name	Ausbildung	Dienstbeginn	Einsatzbeginn	Dienstende
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Eingesetzte Fahrzeuge (bei mehr als 3 Fahrzeugen → zusätzliche Fzg. auf Extrablatt):

Rufname	Fahrzeug-Art	Fahrer	km

Bemerkungen zu Personal / Fahrzeugen:

Hilfeleistungen			
Bei umfangreichen Hilfeleistungen bitte Patientenprotokoll verwenden! In Statistik vermerken			
Nr.	Uhrzeit:	Anamnese:	Maßnahmen:
1			
2			
3			
4			
5			

Besondere Vorkommnisse und Ergänzungen:
<i>Bspw: Ergänzungen zu Hilfeleistungen, Übergaben an RD, Beschädigungen, Materialmängel, organisatorisches, oder sonstige Probleme,</i>

Bestätigung des Veranstalters:
<i>Bestätigung ist wünschenswert; wird die geplante Einsatzzeit jedoch deutlich überschritten, ist eine Unterschrift zwingend notwendig!</i>

<input type="checkbox"/> Der Einsatz wurde ordnungsgemäß durchgeführt. <input type="checkbox"/> Die Leistungen werden vollständig und ohne Einschränkung anerkannt Bemerkungen: _____ Einsatzende: _____ Uhr	_____ <i>Unterschrift (Veranstalter)</i>
--	---

Interne Angaben zur Veranstaltung:		
Anlagen <i>(Anzahl)</i> _____ Patientenprotokolle _____ HVO-Protokolle _____ sonstiges _____	Statistik <i>(Anzahl)</i> _____ Hilfeleistungen (gesamt) <u>Davon:</u> _____ Transporte in Klinik (eigen) _____ Übergabe an RD _____ sonst. Einsätze	Unterschrift Einsatzleiter _____ <i>Unterschrift Einsatzleiter</i>

Kontrolliert am:	Stunden erfasst am:	Abrechnung am:	Unterschrift BL:
_____	_____	_____	_____