



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Ortsverein Pfullendorf e.V.

Registratur / Dokumentation

ManV Unterlagen

a) Schnellübersicht

b) Eingang

c) Ausgang

d) Sichtung

*e) Übersicht Rettungsmittel-
halteplatz*

a) ManV Schnellübersicht

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____ Einheit _____

Seite: **1** von _____

	SK I		SK II		SK III		Tote		Unverletzte	
1		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
2		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
3		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
4		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
5		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
6		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
7		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
8		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
9		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
10		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
11		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
12		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
13		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
14		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
15		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
16		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
17		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
18		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
19		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W
20		M		M		M		M		M
		W		W		W		W		W

Je Feld eine Patientenummer entsprechend der Verletztenanhängerkarte sowie das Geschlecht eintragen. Patienten mit TRANSPORTPRIORITÄT umkreisen. Abtransportierte Patienten einfach durchstreichen.

a) ManV Schnellübersicht

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____ Einheit _____

Seite: **2** von _____

	SK I		SK II		SK III		Tote		Unverletzte	
21	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
22	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
23	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
24	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
25	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
26	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
27	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
28	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
29	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
30	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
31	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
32	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
33	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
34	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
35	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
36	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
37	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
38	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
39	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
40	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	

Je Feld eine Patientenummer entsprechend der Verletztenanhängekarte sowie das Geschlecht eintragen. Patienten mit TRANSPORTPRIORITÄT umkreisen. Abtransportierte Patienten einfach durchstreichen.

a) ManV Schnellübersicht

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____ Einheit _____

Seite: **3** von _____

	SK I		SK II		SK III		Tote		Unverletzte	
41	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
42	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
43	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
44	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
45	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
46	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
47	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
48	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
49	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
50	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
51	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
52	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
53	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
54	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
55	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
56	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
57	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
58	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
59	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	
60	M		M		M		M		M	
	W		W		W		W		W	

→ Registrierliste Eingang

Einsatz: _____ Datum: _____

Name: _____ Einheit _____

Seite: 1 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
Summen												

Legende:

I = Vitale Bedrohung **II = Schwerverletzte** **III = Leichtverletzte** **IV = Abwartende Behandlung/Tote** **B = Beteiligte/Unverletzte**

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

→ Registrierliste Eingang

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit _____

Seite: 2 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
Summen												

Legende:

I = Vitale Bedrohung **II = Schwerverletzte** **III = Leichtverletzte** **IV = Abwartende Behandlung/Tote** **B = Beteiligte/Unverletzte**

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

Registrierliste Eingang

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit _____

Seite: 3 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
Summen												

Legende:

I = Vitale Bedrohung **II = Schwerverletzte** **III = Leichtverletzte** **IV = Abwartende Behandlung/Tote** **B = Beteiligte/Unverletzte**

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

→ Registrierliste Eingang

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit _____

Seite: 4 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
Summen												

Legende:

I = Vitale Bedrohung **II = Schwerverletzte** **III = Leichtverletzte** **IV = Abwartende Behandlung/Tote** **B = Beteiligte/Unverletzte**

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

Registrierliste Eingang

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit _____

Seite: 5 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
Summen												

Legende:

I = Vitale Bedrohung **II = Schwerverletzte** **III = Leichtverletzte** **IV = Abwartende Behandlung/Tote** **B = Beteiligte/Unverletzte**

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

➔ Registrierliste Ausgang

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit: _____

Seite: 1 von _____

	Nummer / -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Transportmittel Fahrzeug/ RTH	Kategorie					Transportziel	S	L	Bemerkungen
							I	II	III	IV	B				
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
Summen:															

Legende: S = sitzend L = liegend

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

➔ Registrierliste Ausgang

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit _____

Seite: 2 von _____

	Nummer / -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Transportmittel Fahrzeug/ RTH	Kategorie					Transportziel	S	L	Bemerkungen
							I	II	III	IV	B				
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
Summen:															

Legende: S = sitzend L = liegend

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

Registrierliste Ausgang

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit _____

Seite: 3 von _____

	Nummer / -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Transportmittel Fahrzeug/ RTH	Kategorie					Transportziel	S	L	Bemerkungen
							I	II	III	IV	B				
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
Summen:															

Legende: S = sitzend L = liegend

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

Registrierliste Ausgang

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit _____

Seite: 4 von _____

	Nummer / -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Transportmittel Fahrzeug/ RTH	Kategorie					Transportziel	S	L	Bemerkungen
							I	II	III	IV	B				
31															
32															
33															
34															
35															
36															
37															
38															
39															
40															
Summen:															

Legende: S = sitzend L = liegend

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

Registrierliste Ausgang

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit: _____

Seite: 5 von _____

	Nummer / -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Transportmittel Fahrzeug/ RTH	Kategorie					Transportziel	S	L	Bemerkungen
							I	II	III	IV	B				
41															
42															
43															
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															
Summen:															

Legende: S = sitzend L = liegend

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

Registrierliste Sichtung

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit: _____

Seite: 1 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
Summen												

Legende:

I = Vitale Bedrohung **II = Schwerverletzte** **III = Leichtverletzte** **IV = Abwartende Behandlung/Tote** **B = Beteiligte/Unverletzte**

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

Registrierliste Sichtung

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit: _____

Seite: 2 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
Summen												

Legende:

I = Vitale Bedrohung **II = Schwerverletzte** **III = Leichtverletzte** **IV = Abwartende Behandlung/Tote** **B = Beteiligte/Unverletzte**

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

d) Sichtung

Registrierliste Sichtung

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit: _____

Seite: 3 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
Summen												

Legende:

I = Vitale Bedrohung **II = Schwerverletzte** **III = Leichtverletzte** **IV = Abwartende Behandlung/Tote** **B = Beteiligte/Unverletzte**

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

Registrierliste Sichtung

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit: _____

Seite: 4 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
Summen												

Legende:

I = Vitale Bedrohung **II = Schwerverletzte** **III = Leichtverletzte** **IV = Abwartende Behandlung/Tote** **B = Beteiligte/Unverletzte**

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

Registrierliste Sichtung

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit: _____

Seite: 5 von _____

	Nummer -Aufkleber-	Uhrzeit	Name	Vorname	Geburts - datum	Fundort	Sichtung					Diagnose / Bemerkungen
							I	II	III	IV	B	
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
Summen												

Legende: I = Vitale Bedrohung II = Schwerverletzte III = Leichtverletzte IV = Abwartende Behandlung/Tote B = Beteiligte/Unverletzte

Weiterleitung TEL/EL Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____

e) Übersicht Rettungsmittelhalteplatz

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit _____

Seite _____ von _____

Rettungsdienst

Bereitschaft / Sonstige

Funkturf-namen			Ankunfts-zeit			Stärke			Funkturf-namen			Ankunfts-zeit			Stärke			Funkturf-namen			Ankunfts-zeit			Stärke				
NEF (Funkturfname 82)									RTW (Funkturfname 83)									KTW (Funkturfname 85)										
1									1										1									
2									2										2									
3									3										3									
4									4										4									
5									5										5									
6									6										6									
7									7										7									
8									8										8									
MTW (Funkturfname 19)									GW-SAN (Funk. 28) / SAN Fahrzeug									KTW B u. Arztwagen (Funk. 25-27)										
1									1										1									
2									2										2									
3									3										3									
4									4										4									
5									5										5									
6									6										6									
7									7										7									
8									8										8									
Rettungshubschrauber									Sonstiges									Sonstiges										
1									1										1									
2									2										2									
3									3										3									
4									4										4									
5									5										5									

Abgerufene Rettungsmittel durchstreichen

e) Übersicht Rettungsmittelhalteplatz

Einsatz: _____

Datum: _____

Name: _____

Einheit _____

Seite _____ von _____

Rettungsdienst

Bereitschaft / Sonstige

Funkturf-namen			Ankunfts-zeit			Stärke			Funkturf-namen			Ankunfts-zeit			Stärke			Funkturf-namen			Ankunfts-zeit			Stärke				
NEF (Funkturfname 82)									RTW (Funkturfname 83)									KTW (Funkturfname 85)										
1									1										1									
2									2										2									
3									3										3									
4									4										4									
5									5										5									
6									6										6									
7									7										7									
8									8										8									
MTW (Funkturfname 19)									GW-SAN (Funk. 28) / SAN Fahrzeug									KTW B u. Arztwagen (Funk. 25-27)										
1									1										1									
2									2										2									
3									3										3									
4									4										4									
5									5										5									
6									6										6									
7									7										7									
8									8										8									
Rettungshubschrauber									Sonstiges									Sonstiges										
1									1										1									
2									2										2									
3									3										3									
4									4										4									
5									5										5									

Abgerufene Rettungsmittel durchstreichen