|  |  |
| --- | --- |
| Einsatznummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Mustermann, Max |
| Geburtsdatum | TT.MM.JJJJ |
| Wohnort | PLZ // Detail |
| Versicherung | Nein/Ja (welche) |

|  |  |
| --- | --- |
| Rettungsmittel | XX-XX-XX |
| Weitere Rettungsmittel | Feuerwehr SEG, Polizei |
| Einsatzort |  |
| Zielort |  |

|  |
| --- |
| Transportverlauf |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ergebnis |  | Besonderheiten |  |  |
|  | Ambulante Versorgung |  | Nächstes KH keine Aufnahme |  | Pat. Lehnt Transport ab |
|  | Transport ohne NA |  | Vorsorgliche Bereitstellung |  | Pat. Nicht Transportfähig |
|  | Transport mit NA (NEF) |  | Kein NA erreichbar |  | Schwerlast |
|  | Transport mit NA (RTH) |  | Aufwendige Rettung |  | LNA/OrgL |
|  | Tod an Einsatzstelle |  | Mehrere Patienten |  | Zwangseinweisung |
|  | Bereitstellung |  | MANV |  |  |

|  |
| --- |
| Besatzung |
| Qualifikation | Namen, Vorname |
| Qualifikation | Namen, Vorname |
| Qualifikation | Namen, Vorname |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Übergabe an | (Qualifikation) | Name |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | H  XX | Min  XX |
| Alarm |  |  |
| Ausfahrt |  |  |
| Übergabe |  |  |
| Ende |  |  |