

Kurzprotokoll SEG

Abschnitt "Sanitätsdienst"



Deutsches
Rotes
Kreuz

Ortsverein Pfullendorf e.V.

Einsatzdatum: _____ Uhrzeit Alarmierung: _____

Einsatzort: _____

Einsatzstichwort: _____

Personal:

Einsatzkräfte	Fahrzeug	SAN	RH	RS	RA	NFS	ZF	GF
EL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ETB		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kräfte DRK - Summen

/ / =
Arzt / ZF GF Helfer Summe

ORGL / EVD im Einsatz

LNA im Einsatz

Lage

Bei Eintreffen

Kurzprotokoll SEG

Abschnitt "Sanitätsdienst"



Deutsches
Rotes
Kreuz

Ortsverein Pfullendorf e.V.

Eingeleitete
Sofortmaßnahmen

Nachalarmierung

Bemerkungen

Einsatz ergänzend auch über
ELS (ELW) dokumentiert?

 JA NEIN

Einsatzende:

Datum

Uhrzeit

Unterschrift Einsatzleiter oder ETB

Anlagen:

-
-
-
-