Kurzprotokoll EGB

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			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ETB			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Kräfte DRK - Summen	☐ / ☐ / ☐ = ☐
	Arzt / ZF GF Helfer Summe

☐ ORGL / EVD im Einsatz Name

☐ LNA im Einsatz Name

Lage Bei Eintreffen	

Kurzprotokoll EGB

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:**

-
-
-
-