

Einsatzprotokoll Schulsanitätsdienst

Datum:		Uhrzeit:	von:	bis:
Name:				Klasse:
Notfallsituation:				
Puls:		Blutdruck:		
Verdachtsdiagnose:				
Maßnahmen:				
Verlauf:	<input type="radio"/> in die Klasse zurück		<input type="radio"/> nach Hause	
	<input type="radio"/> zum Arzt		<input type="radio"/> Rettungsdienst	
Helfer 1:		Unterschrift:		
Helfer 2:		Unterschrift:		
Lehrkraft:				
Sportunfall:				
Fachlehrer(Name)		Unterschrift:		

Betroffene Körperregion

