



Einsatzprotokoll des Schulsanitätsdienstes

Einsatz Nr.: _____

Erkrankter • Verletzter

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Schulsanitäter • Ersthelfer:

Vorname: _____ Name: _____

Vorname: _____ Name: _____

Datum + Uhrzeit: _____ Einsatzort: _____

Weitere Angaben:

Erkrankung Art der Erkrankung: _____

Unfall Wo genau ist der Unfall passiert: _____

Was hat der Verletzte zum Unfallzeitpunkt gemacht:

Sportunterricht Sonstiger Unterricht Pause Schulweg Sonstiges

Schilderung des Unfalls oder der Erkrankung*: _____

Erstbefund

Schmerzen:

keine mittelstarke
 starke

Atmung:

spontan / frei Atemnot
 Hyperventilation

Kreislauf:

Puls: _____

Blutdruck: _____ mm/Hg

Welche Verletzung liegt vermutlich vor:

Verletztes Körperteil bitte rechts ankreuzen!

Prellung, Zerrung Wunde
 Knochenbruch Sonstiges

Getroffene Maßnahmen

Betreuung Eltern benachrichtigt
 Pflaster Elternbrief mitgegeben
 Verband Arztbesuch empfohlen
 Kühlung Notruf
 Sonstiges

Der/die Erkrankte/Verletzte klagt über*: _____