

NOTARZTEINSATZ – PROTOKOLL

AF-Nr. _____

AOK	LKK	BKK	IKK	Knappschaft
Name des Versicherten _____ Vorname _____ geb. am _____				
Ehegatte/Sonst. Angeh. _____ Vorname _____ geb. am _____				
Arbeitgeber(Dienststelle)/Mitgl.-Nr./Freiw./Rentner _____				
Wohnung des Patienten _____				

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Einsatzort: _____

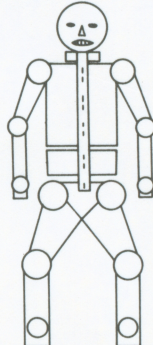
RTW ☐ NEF ☐ NAW ☐ RTH ☐

DURCHSCHLAG DES ARZTBERICHTES

erbeten an:

ART DES NOTFALLS	Akute Erkrankung	Unfall	Vergiftung	Unklares Geschehen	Sekundär-Einsatz
Anamnese Erläuterungen	_____				

ERSTBEFUNDE

Neurologie	Augen öffnen:		Verbale Antwort:		Motorische Antwort:		Verletzungen 
	spontan 4	orientiert, prompt 5	gezielt (Aufford.) 6				
	Aufforderung 3	verwirrt 4	gezielt (Schmerz) 5				
	Schmerz 2	inadäquat 3	ungezielt (Schmerz) 4				
nicht 1	unverständlich 2	Beugemechanismen 3					
	keine 1	Streckmechanismen 2					
		keine 1					
GLASGOW COMA SCALE							
Pupillen weit re li		Lichtreaktion keine re li		Summe: <input type="text"/>			
Krämpfe fokal general.		Lähmungen		Sensibilitätsstörungen			
Atmung	Dyspnoe	Cyanose	Atemwegsverlegung	Weichteilverletzung offen ↓ geschlossen ⊥			
	Atemstillstand	Stridor	Spastik	Fraktur offen (#) geschlossen (#)			
	Rasselgeräusche	Aspiration	Atemfreq: <input type="text"/>	Blutzucker: _____			
Herz-Kreislauf	Tachy-Brady-cardie	Hyper-Hypo-tonie	Zentralisation mäßig ausgeprägt	Medikamente: _____			
	Brustschmerz	Arrhythmie					
	Kammerflimmern	Asystolie	Elektromechan. Dissoziation				
Weitere Befunde	_____						
Zusatz-Informationen	Hausarzt: _____						
DIAGNOSEN	_____						

Notarzt: _____ Unterschrift: _____

MASSNAHMEN – VERLAUF

Name _____

[illegible]