

Dokumentation von Erste-Hilfe-Leistungen (Verbandbuch)

Lfd. Nr.: _____

| Angaben zur Person | |
|--|--------------------|
| Name des bzw. der Verletzten bzw. Erkrankten | Frau Herr |
| Arbeitsbereich / Tätigkeit | Berufsgruppe |
| Angaben zum Unfall bzw. Gesundheitsschaden | |
| Datum / Uhrzeit | |
| Ort des Unfalls | |
| Hergang (Ablauf mit Hinweisen zur Unfall- bzw. Verletzungsursache) | |
| Art und Umfang der Verletzung / Erkrankung | |
| Name der Zeugin bzw. des Zeugen | |
| Erste Hilfe- Leistungen / Behandlung | |
| Art und Weise der Erste-Hilfe-Maßnahmen / Behandlung | |
| Name der bzw. des Erste-Hilfe-Leistenden / Behandelnden | Datum / Uhrzeit |
| Durchgangsärztin/-arzt wird bzw. wurde aufgesucht | Ja nein |
| Platz für weitere Ergänzungen | |
| | |

Jede Erste-Hilfe-Leistung muss dokumentiert werden und fünf Jahre lang aufbewahrt werden, mag sie noch so unbedeutend erscheinen!