WAGNER
Verbandstoffe Großhandel

Verbandbuch

Vorlage zur Dokumentation von Erste-Hilfe-Leistungen

So führen Sie das Verbandbuch: Tragen Sie jede Erste-Hilfe-Leistung ein, auch bei kleinen Verletzungen. Die Angaben sind vertraulich: Verwahren Sie ausgefüllte Blätter unter Verschluss. Bewahren Sie die Dokumentation fünf Jahre auf. Die Felder orientieren sich an der DGUV Information 204-021 (Meldeblock).

Eintrag Nr. _____

Name der verletzten / erkrankten Person	Datum, Uhrzeit des Vorfalls
Ort (Unternehmensteil)	Namen der Zeugen
Hergang	
Art und Umfang der Verletzung / Erkrankung	
Datum, Uhrzeit der Erste-Hilfe-Leistung	Art und Weise der Erste-Hilfe-Maßnahmen
Name der Ersthelferin / des Ersthelfers, Unterschrift	

Eintrag Nr. _____

Name der verletzten / erkrankten Person	Datum, Uhrzeit des Vorfalls
Ort (Unternehmensteil)	Namen der Zeugen
Hergang	
Art und Umfang der Verletzung / Erkrankung	
Datum, Uhrzeit der Erste-Hilfe-Leistung	Art und Weise der Erste-Hilfe-Maßnahmen
Name der Ersthelferin / des Ersthelfers, Unterschrift	

Eintrag Nr. _____

Name der verletzten / erkrankten Person	Datum, Uhrzeit des Vorfalls
Ort (Unternehmensteil)	Namen der Zeugen
Hergang	
Art und Umfang der Verletzung / Erkrankung	
Datum, Uhrzeit der Erste-Hilfe-Leistung	Art und Weise der Erste-Hilfe-Maßnahmen
Name der Ersthelferin / des Ersthelfers, Unterschrift	

WAGNER
Verbandstoffe Großhandel

Verbandbuch

Vorlage zur Dokumentation von Erste-Hilfe-Leistungen

Eintrag Nr. _____

Name der verletzten / erkrankten Person	Datum, Uhrzeit des Vorfalls
Ort (Unternehmensteil)	Namen der Zeugen
Hergang	
Art und Umfang der Verletzung / Erkrankung	
Datum, Uhrzeit der Erste-Hilfe-Leistung	Art und Weise der Erste-Hilfe-Maßnahmen
Name der Ersthelferin / des Ersthelfers, Unterschrift	

Eintrag Nr. _____

Name der verletzten / erkrankten Person	Datum, Uhrzeit des Vorfalls
Ort (Unternehmensteil)	Namen der Zeugen
Hergang	
Art und Umfang der Verletzung / Erkrankung	
Datum, Uhrzeit der Erste-Hilfe-Leistung	Art und Weise der Erste-Hilfe-Maßnahmen
Name der Ersthelferin / des Ersthelfers, Unterschrift	

Eintrag Nr. _____

Name der verletzten / erkrankten Person	Datum, Uhrzeit des Vorfalls
Ort (Unternehmensteil)	Namen der Zeugen
Hergang	
Art und Umfang der Verletzung / Erkrankung	
Datum, Uhrzeit der Erste-Hilfe-Leistung	Art und Weise der Erste-Hilfe-Maßnahmen
Name der Ersthelferin / des Ersthelfers, Unterschrift	