

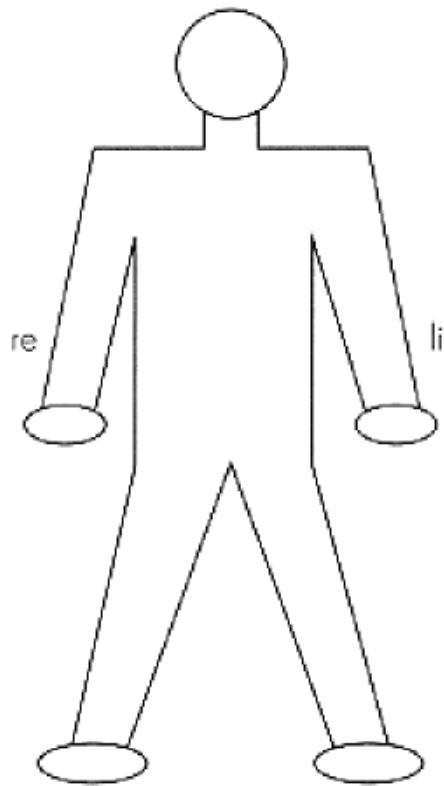
DekonV-50 Einheit Karlsruhe-Land

Unfallerberhebungsbogen / Ergänzung VAK

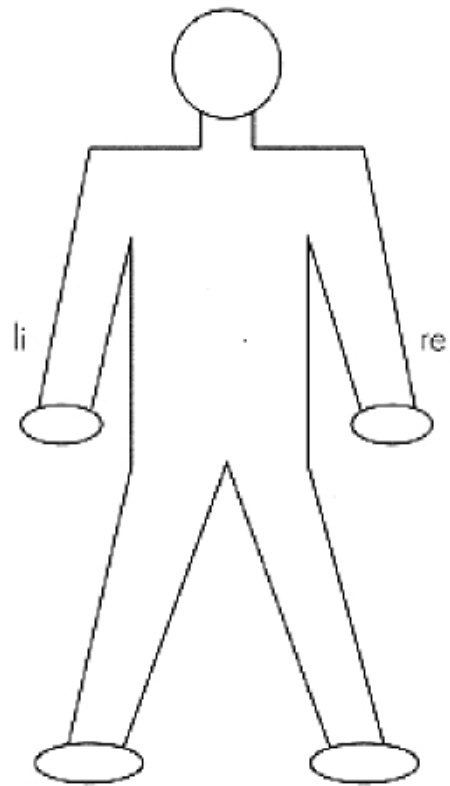
Allgemein			
Datum			
Einsatzstelle			
Nullrate (ops)			
Patientendaten			
Zustand	Gefähig <input type="checkbox"/>	Liegend <input type="checkbox"/>	
Laufende-Nummer (Patientenarmband)	Grün	Rot	Blau
Vorname			
Name			
Kontamination			
Gefahrstoff / Nuklid (falls bekannt)			
Nummer Filmdosimeter (bei FwA)			
Dosis lt. Dosiswarner (mSv)			
Maximale gemessene Kontamination			

Lokalisation der Kontamination

Vorn



Hinten



Kontamination auf (Schutz)kleidung beschränkt?

Ja

Nein

Kontamination der ungeschützten Haut?

Ja

Nein

Kontamination von Wunden?

Ja

Nein

Verdacht der Inkorporation?

Ja

Nein

Notizen: