

Tauchunfall Protokoll Seite (Page) 1/2

Am Unfallort ausfüllen und dem behandelnden Arzt/Sanitäter aushändigen!

Unfallopfer (Accident victim)	(Vor-) Name	
	Angehörige (pls. Contact)	
	Alter (Age)	
	med. Info (medical Info)	
Tauchgang (Dive)	Ort (Place)	
	max. Tiefe (max. Depth) _____ Meter (Meters)	Tauchzeit (Duration of dive) _____ min.
	durchgeführte Deko (deco stops at/for)	<input type="checkbox"/> _____ m/ _____ min. <input type="checkbox"/> 9m/ _____ min. <input type="checkbox"/> 6m/ _____ min. <input type="checkbox"/> 3m/ _____ min.
	Notaufstieg? (emergency ascent?)	<input type="checkbox"/> nein (no) <input type="checkbox"/> ja (yes) aus (from) _____ Metern (Meters)
	Probleme beim Tauchgang? (Problems during the dive?)	<input type="checkbox"/> nein (no) <input type="checkbox"/> ja (yes) : ...
	Air	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Nitrox <input type="checkbox"/> Trimix O ₂ _____% + N _____% + He _____%
	Restdruck? (Pressure?)	_____ bar (on exit)

(ggf. Rückseite)

<p>Sichergestellte Ausrüstung (Equipment of victim)</p>	
<p>Unfall (Accident)</p>	<p>Ort (Place):</p>
	<p>Unfallhergang (Accident): ...</p>
<p>Erste Hilfe (First Aid)</p>	<p>Was? (What?)</p>

Notizen (Notices):