



## Protokoll über Zwischenfälle in der Herzgruppe

( vom Herzgruppenarzt auszufüllen -> die Teilnahme an der Übungsstunde musste unterbrochen werden, eine ärztliche Intervention war notwendig )

Zwischenfall-Datum	Name des Teilnehmers	Name des Hausarztes	Name des Herzgruppenarztes

### Schilderung des Zwischenfalls:

	ja	nein
Unfallmeldung		
reanimiert		
erfolgreich		
Klinikeinweisung		
Hausarzt informiert		

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Herzgruppenärztin / -arzt