



Protokoll über Zwischenfälle in der Herzgruppe

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

| Lfd. Nr. im Herzgruppen-Stundenprotokoll | Zwischenfall-Datum | Name des Teilnehmers | Name des Hausarztes | Name des Herzgruppenarztes |
|--|--------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|
| | | | | |

Schilderung des Zwischenfalls:

| | ja | nein |
|-----------------------------|----|------|
| Unfallmeldung erfolgt: | | |
| reanimiert: erfolgreich: | | |
| Klinikeinweisung: | | |
| Hausarzt informiert: | | |

.....
Datum

.....
Unterschrift der Herzgruppenärztin / des Herzgruppenarztes