Turnier:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Ort | Turnierleitung |
|  |  |  |

* **Sanitätsdienst auf Platz?**
* Ja
* Nein

**Wenn ja**

Bei einem Unfall den Sanitätsdienst aufsuchen. Dieser veranlasst alle weiteren Schritte.

Standort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wenn nein**

1. Verantwortliche Person auf Platz

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktnr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Bei verschiedenen Schichten*

2. Verantwortliche Person auf Platz

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktnr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Medibag**

Jedes Team bringt seinen eigenen Medi-Bag mit.

Für den Notfall steht ein Medibag zur Verfügung.

Kontrolldatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Defibrillator auf Platz?**
* Ja
* Nein

**Wenn ja** – Standorte

*Bild einfügen, Skizze oder beschreiben*

* **Spitaltransport**

Folgende Person kann mit dem Auto ins Spital fahren:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktnr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse Spital** (bei unter 16-jährigen ist der Kinderspital aufzusuchen) *Beispiel*

[*Kinderspital Zürich*](https://goo.gl/maps/gKUvtD6kDnjbi4x79)

*Steinwiesstrasse 75*

*8032 Zürich*