

Fm-Betriebsstelle

Verfasser

Sichter

EINGANG		AUSGANG		Nachweis-Nr. E 349 <i>Seite 1/1</i>
Aufnahmevermerk <input checked="" type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ 121046mai2018 fm3		Annahmevermerk	Beförderungsvermerk	
Datum Zeit Kürzel		Zeit Kürzel	Datum Zeit Kürzel	
Rufname der Gegenstelle/ Spruchkopf		WRZ 2		
Beförderungsweg				<input type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ
<input type="checkbox"/> DURCHSAGE <input type="checkbox"/> SPRUCH	Beförderungshinweis			<input type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ
Vorrang	Anschrift EAL DLRG WE		Gesprächsnotiz <input type="radio"/>	
Inhalt 2 Personen Kategorie Rot sind mit dem RTW abtransportiert worden. 1 Person ist nach Absprache mit dem Arzt selbstständig gegangen.				
Abfassungszeit		121046mai2018		
Absender		WRZ 2		
		Einheit/Einrichtung/Stelle	Zeichen	Funktion
Quittung		Vermerk		
121051mai2018 si1 Zeit Zeichen				
<input checked="" type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> UEL <input checked="" type="checkbox"/> S1S4 <input checked="" type="checkbox"/> S6 <input checked="" type="checkbox"/> S2 <input checked="" type="checkbox"/> S3S6 <input type="checkbox"/> S5				

