



Anfrage Notfalltraining

Rot markierte Pflichtfelder ausfüllen und hier klicken ->
per E-Mail an ausbildung.muenchen@johanniter.de

Name der Einrichtung	
Anschrift	
Ansprechperson	
Telefon	
E-Mail	
Anzahl der Teilnehmenden	
Terminwünsche	1.
	2.
	3.
Uhrzeit (von bis)	

Verfügen Sie über einen Defibrillator? Marke / Modell im Kommentar (Foto anhängen)	Ja nein
Nutzen Sie Sauerstoff?	Ja nein
Gäbe es eine eigene Parkmöglichkeit für die Dauer des Kurses vor Ort?	Ja nein
Haben Sie einen Beatmungsbeutel in Ihrem Notfallequipment?	Ja nein
Würden Sie im Notfall ein erweitertes Atemwegsmanagement durchführen (Intubation / supraglottische Hilfsmittel)? Falls ja, verfügen Sie über folgende Möglichkeiten? I-Gel Laryxmaske Laryxtubus endotracheale Intubation	Ja nein
Würden Sie im Notfall einen intravenösen Zugang legen und darüber Medikamente geben?	Ja nein
Wir wünschen ein: Basic- Advanced- " Expert-Training	

Kommentare:
