

FALLBEISPIEL Nr.: _____ – Darstellerkarte

Krankentransport / Notfall

Symptome

erkennbar

auf Nachfrage

Allergien (auf Nachfrage)

Vorerkrankungen (auf Nachfrage)

Medikamente (auf Nachfrage)

Hinweise für das **Schminken**

Requisiten

Wann und wie **Änderung des Zustandes**

Wann und wie **STOP-Signal**