

Anlage 1a

Zur Rahmenvereinbarung zur Wasserrettung im Land Mecklenburg-Vorpommern vom 01.05.2015

Einsatzprotokoll Wasserrettung (Anlage zur Rechnungslegung an die Kostenträger)

1. Leistungserbringer		
Lfd. Aktenzeichen der Leistungserbringung:		
Bezeichnung:		
Anschrift:		
IK-Nummer:		
2. Patient		
Name, Vorname:		
Geb.am:		
Straße, Hausnr.:		
Postleitzahl, Wohnort:		
Krankenkasse:		
Versichertenr.:		
3. Einsatz ausgelöst durch		
Wasserrettung durch Leitstelle angefordert	<input type="checkbox"/>	
Wasserrettungsdienst musste selbst tätig werden	<input type="checkbox"/>	
Einsatznummer der Leitstelle:	_____	
4. Leistung gem. §4 Rahmenvertrag		
Einsatzort:		
Datum:		
Beginn der Leistung (Uhrzeit):		
Ende der Leistung (Uhrzeit):		
Notarzteinsatz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Tarifziffer	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 56
5. Weitertransport in eine Behandlungseinrichtung		
<input type="checkbox"/> RTW <input type="checkbox"/> KTW <input type="checkbox"/> RTH <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> kein Transport		
6. Unterschrift		

 Leitende Person der Wasserrettung