



www.reanimationsregister.de

Anmeldeformular Präklinische Reanimationsdatenerfassung

Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Roritzerstr.27
90419 Nürnberg

Fax: 0911 3938195 – E-Mail: dgai@dgai-ev.de

Ihr Rettungsdienst-/Notarztbereich: _____

Ihr Träger des Rettungsdienstes: _____

Ärztlicher Leiter des Rettungsdienstes: _____

Verantwortlicher Ansprechpartner
Reanimationsdatenerfassung: _____

E-Mail-Adresse für die Zusendung der
Zugangsdaten zur Web-Eingabe: _____

Standortadresse

Institution: _____

Straße: _____

Land - PLZ - Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Korrespondenzadresse, falls von Standortadresse abweichend

Institution: _____

Straße: _____

Land - PLZ - Ort: _____

Gewünschte Erfassungsmethode:

- Direkte Web-Eingabe
- Protokoll zur Reanimationsdatenerfassung
- Export aus bestehender Datenbankstruktur