

Empfänger

**Abteilung V/5:
Chemiepolitik und Biozide**

Mitteilung eines Vergiftungsfalles

1. Patientin/Patient

Geschlecht	
☐ weiblich	☐ männlich
Alter (Jahre, bei Kindern unter 3 Monaten Monate)	
Jahre	Monate
Gewicht (kg)	
Körpergröße (cm)	

2. Produkt

Name des Produktes (bitte genau und vollständig angeben)
Hersteller / Händler (Anschrift, wenn möglich)

3. Vergiftungshergang

Beschreibung

4. Exposition

Expositionsweg		
oral	dermal	inhalativ
Menge		
Expositionsdauer		
Expositionshöhe		

5. Ort der Vergiftung

Wohnung	Arbeitsplatz	sonstiger (bitte um Angabe)
---------	--------------	-----------------------------

6. Symptome

Beschreibung

7. Therapie

Erste-Hilfe-Maßnahmen durch Laien?	
ja	nein
Welche?	
Beginn der ärztl. Therapie (Datum, Uhrzeit)	
Die ärztl. Therapie erfolgt	
ambulant	stationär

8. Verlauf der Vergiftung

Genesung	Tod	unbekannt
Folgeerscheinungen (Art)		

9. Sonstige Anmerkungen, wenn relevant

Beschreibung

10. Mitteilende Stelle

Name
Krankenanstalt mit Anschrift, Abteilung (Stempel)
Datum, Unterschrift