

FORGATÓKÖNYV

a 49. felmenő rendszerű Országos Elsősegélynyújtó Verseny gyakorlati elsősegélynyújtó állomás imitátorai számára

Sérülés fajtája:	
Forgatókönyvre vonatkozó adatok	
Forgatókönyv a	részére
Dátum és kezdő időpont:	
Baleset-szimuláció helyszíne:	

Imitátorra vonatkozó adatok	
Imitátor neve:	
Születési időpontja:	
Címe:	
Telefonszáma:	

A baleset előtt (saját nevemmel és adataimmal szerepelek):

A baleset oka:

A baleset következménye (sérülés):

Kezdőpozíció:

Smink:

Játék:

Kellékek:

A szituáció helyszínrajza: