

Приложение 11
(форма)

Отчет
о медицинском обеспечении спортивного соревнования

1. Вид спорта – хоккей с шайбой
2. Наименование соревнования первенство ПФО
3. Количество дней 1 с 12.11 по 12.11 2022 года
4. Место проведения СК "Форвард" г. Казань. ул. Хмелев, 40
5. ФИО медицинского работника/ответственного работника судейской коллегии Валеева И.А.
6. Количество участников (команд) _____
7. Краткая характеристика места соревнования

8. Организация медицинской службы на местах проведения соревнования и размещения участников (наличие медпунктов, транспортных средств и другое)

9. Заболевания и травматизм* (количество, причины, характер, оказанная помощь)

☒ Ушиб локтя травма плеча
☒ Ушиб локтя травма кисти
Frost Sprawl.
пр. падением в стартовой обостр. кол. Ортостатический 2 мл 6/ч

10. Количество госпитализированных участников: _____

11. Недостатки в проведении соревнований _____

12. ФИО, специальность, место работы медицинского персонала, обеспечивающего соревнования (при наличии) _____

☒ Трисов Булат Рафикович фельдшер
Р/С №3

Медицинский работник/ответственный работник судейской коллегии

Трисов БР (подпись) (инициалы, фамилия)

“ ” 20__

* заполняется медицинским работником