

Отчет
о медицинском обеспечении спортивного соревнования

1. Вид спорта – хоккей с шайбой
 2. Наименование соревнования ПЕРВЕНСТВО ПФО 2009
 3. Количество дней 1 с 14.10 по 14.10 2023 года
 4. Место проведения С.К. "Форвард" г. Казань ул. Химическая, 40
 5. ФИО медицинского работника/ответственного работника судейской коллегии
Валеева И.А.
 6. Количество участников (команд) 2
 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)
☒ _____

 10. Количество госпитализированных участников: ☒ _____

 11. Недостатки в проведении соревнований _____

 12. ФИО, специальность, место работы медицинского персонала, тренер СМТ
обеспечивающего соревнования (при наличии) Кашаев А.З.
Анваре Эмирович, тренер СМТ Мехомов Д.И.
ГНУЗ, СМСТ, г. Казань.
- Медицинский работник/ответственный работник судейской коллегии
тренер Кашаев А.З. Мехомов Д.И.
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)
"14" октября 2023

* заполняется медицинским работником