

ОТЧЕТ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ

Название соревнования: Первенство ПРТО среди юношеских команд КООБ-Р.
 Место проведения матча: Над. Чалмо, Лервовый Рвортч Спортс, ул. - Билановича, 44.
 город, спортооружение
 Дата проведения матча: «05» февраля 2024 г.
 Время начала и окончания матча: 8:00 - 10:20
 Команды: Чалмо - Над. Чалмо / Кристан. - Биланово.

Предматчевая подготовка
 Состав медицинской бригады

№	Должность	Фамилия, инициалы	Подпись
1	Врач команды А		
2	Медицинский сотрудник медпункта	<u>Срусовская И.И.</u>	<u>И.И.</u>
3	Врач бригады СМП Время прибытия: <u>1</u> ч. <u>00</u> мин. Время убытия: <u>10</u> ч. <u>20</u> мин.	<u>Котлов А.И.</u>	<u>А.И.</u>
4	Врач команды В		

Готовность объектов Спортооружения к проведению Матча

Объект	Готов	Не готов, причина	Подпись
Арена	<u>да</u> / нет		<u>И.И.</u>
Пункт допинг-контроля	<u>да</u> / нет		<u>И.И.</u>
Медпункт	<u>да</u> / нет		<u>И.И.</u>
Наличие дефибриллятора	<u>да</u> / нет		<u>И.И.</u>
Каталка, жесткие носилки у борта	<u>да</u> / нет		<u>И.И.</u>
Бригада СМП	<u>да</u> / нет		<u>И.И.</u>

Инструктаж медицинской бригады проведен.

Главный врач соревнований

подпись

Ф.И.О.

Медицинские и антидопинговые мероприятия на Матче, после Матча

Оказание медицинской помощи Хоккеистам

(травмы, требующие выхода на лед врача, случаи госпитализации)

№	Фамилия, инициалы	Предварительный диагноз	Место госпитализации, контакты медицинской организации
1			
2			
3			
4			

Оказание медицинской помощи зрителям
 и другим участникам соревнований

№	Фамилия, инициалы	Предварительный диагноз	Место госпитализации, контакты медицинской организации
1			
2			

Проведение допинг-контроля на Матче

№	Фамилия, инициалы	Команда	Замечания
1			
2			
3			
4			

Замечания по организации медицинского обеспечения Матча

Замечаний нет И.И.

Главный врач соревнований

подпись

Ф.И.О.