

Главный судья:	Тренкачев Роман	Линейный судья:	
Главный судья:	Киселёва Маргарита	Линейный судья:	
Подпись Главного судьи:		Подпись Главного судьи:	
Главный судья соревнований:		Подпись:	

Инспектор:	
Секретарь матча:	Данилов Максим
Подпись Секретаря матча:	
	Замечания на обороте:
	да

Приложение 1

ОТЧЕТ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ

Название соревнования: Турнирство НРД 2013

Место проведения матча: Матч Арена Мельнички Ботаническая 5

город, спортивное сооружение

Дата проведения матча: «25» 02 2014г.

Время начала и окончания матча: 8.30 - 10.30

Команды: Олимпия 2013 Кирово-Пенск 1 Тест рунд 2013 - Тест рунд

Предматчевая подготовка Состав медицинской бригады

№	Должность	Фамилия, инициалы	Подпись
1	Врач команды А	<u>Козлов В.В.</u>	
2	Медицинский сотрудник медпункта	<u>Морозов В.Н.</u>	<u>М</u>
3	Врач бригады СМП Время прибытия: ____ ч. ____ мин. Время убытия: ____ ч. ____ мин.	<u>Смирнов В.И.</u>	<u>С</u>
4	Врач команды В		

Готовность объектов Спортивного сооружения к проведению Матча

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

Инструктаж медицинской бригады проведен,
Главный врач соревнований

подпись

А.А. Саргев
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

Главный врач соревнований

подпись

А.А. Саргев
Ф.И.О.

Приложение 11
(форма)

Отчет
о медицинском обеспечении спортивного соревнования

1. Вид спорта – хоккей с шайбой

2. Наименование соревнования Первенство ПГО 2013

3. Количество дней 1 с 25.02 по 25.02 2014 года

4. Место проведения

Ледовая арена Жаловитки Ботаническая 5

5. ФИО медицинского работника/ответственного работника судейской коллегии

Морозов Н.Н.

6. Количество участников (команд) 2 Олимпия 2013 - Первенство 2013

7. Краткая характеристика места соревнования

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

Медпункт, кабинет скорой помощи, 2 врача

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, обеспечивающего соревнования (при наличии)

Свиридов В.В. Скорая помощь

Морозов Н.Н.

Медицинский работник/ответственный работник судейской коллегии

(подпись)

25.02

(инициалы, фамилия)

2014

* заполняется медицинским работником