

Инспектор:	
Секретарь матча:	Мулындина Елена
Подпись Секретаря матча:	
Замечания на обороте:	да

ОТЧЕТ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ

Название соревнования: Первенство РНТО среди юношеских команд, 2008 г.р.
 Место проведения матча: Мод. Чаша, Ледовый дворец спорта, пр. Строителей, 44
 город, спортооружение

Дата проведения матча: «08» сентября 2024г.

Время начала и окончания матча: 15:30 - 17:35

Команды: Мод. Чаша, Чаша / Менца, Лисин

Предматчевая подготовка
Состав медицинской бригады

№	Должность	Фамилия, инициалы	Подпись
1	Врач команды А		
2	Медицинский сотрудник медпункта	<u>Бруновская И.И.</u>	<u>[подпись]</u>
3	Врач бригады СМП Время прибытия: <u>15</u> ч. <u>30</u> мин. Время убытия: <u>17</u> ч. <u>35</u> мин.	<u>Ефимов А.А.</u>	<u>[подпись]</u>
4	Врач команды В		

Готовность объектов Спортооружения к проведению Матча

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

Кикин А

[подпись]

Главный врач соревнований

подпись

Ф.И.О.