

ОТЧЕТ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ

Название соревнования: НРО 2012
 Место проведения матча: Город Казань, ЛД «Звездит»
 город, спортивное сооружение
 Дата проведения матча: «02» ноября 2024г.
 Время начала и окончания матча: _____
 Команды Казань (Звездит) / Александровский (Кристалл)

Предматчевая подготовка
Состав медицинской бригады

№	Должность	Фамилия, инициалы	Подпись
1	Врач команды А	<u>Михайлов Г.В.</u>	<u>Михайлов</u>
2	Медицинский сотрудник медпункта	<u>Михайлов Г.В.</u>	<u>Михайлов</u>
3	Врач бригады СМП Время прибытия: <u>14</u> ч. <u>10</u> мин. Время убытия: <u>18</u> ч. <u>30</u> мин.	<u>Смирнов Р.И.</u>	<u>Смирнов</u>
4	Врач команды В	<u>Михайлов Г.В.</u>	<u>Михайлов</u>

Готовность объектов Спортивного сооружения к проведению Матча

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

Инструктаж медицинской бригады проведен.

Главный врач соревнований Михайлов Г.В. / Михайлов Г.В.
 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.

Главный врач соревнований Михайлов Г.В. / Михайлов Г.В.
 подпись Ф.И.О.

