

Отчет
о медицинском обеспечении спортивного соревнования

1. Вид спорта – хоккей с шайбой

2. Наименование соревнования Первенство ТРР 2014

3. Количество дней 1 с 16.11 по 16.11 2014 года

4. Место проведения
Ледо Арена Тольятти Трехманинская 5

5. ФИО медицинского работника/ответственного работника судейской коллегии
Морозов Т.Н.

6. Количество участников (команд) 2 Ледо 2014 - Рубин 2014

7. Краткая характеристика места соревнования

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

Медпункт, карете 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) Скорой помощи

- Уткина Л.А.

- Морозов Т.Н.

Медицинский работник/ответственный работник судейской коллегии

М.Н.
(подпись)

Морозов Т.Н.
(инициалы, фамилия)

16 11 24 2014

* заполняется медицинским работником

ОТЧЕТ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ

Название соревнования: Первенство ЛРО 2014
 Место проведения матча: Ледовая Арена Таловицы Ботаническая 5
город, спортивное сооружение
 Дата проведения матча: «16» 11 2014 г.
 Время начала и окончания матча: 13.30 - 15.45
 Команды Ледо 2014 Таловицы Рубин 2014 Хоккеисты

Предматчевая подготовка
 Состав медицинской бригады

№	Должность	Фамилия, инициалы	Подпись
1	Врач команды А	<u>Богданов В.В.</u>	
2	Медицинский сотрудник медпункта	<u>Морозова Т.Н.</u>	<u>Т.Н.</u>
3	Врач бригады СМП Время прибытия: ____ ч. ____ мин. Время убытия: ____ ч. ____ мин.	<u>Уткина И.А.</u>	
4	Врач команды В		

Готовность объектов Спортсооружения 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.Б. Сараев

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.Б. Сараев

Ф.И.О.