



PROTOKOL TECHNICKÉHO DELEGÁTA O ÚRAZU BĚHEM ZÁVODU

Veškeré úrazy, které nastanou v průběhu oficiálního tréninku nebo závodu a vyžadují přivolání zdravotnické služby musí být zaznamenány.

Informace o závodě

Závod: Kolo:

Místo:

Kategorie: Kodex:

Datum konání závodu:
(DD.MM.YYYY)

Informace o závodníkovi

Příjmení a jméno:

Kód závodníka:

Složka:

Pohlaví: muž
 žena

Datum narození:
(DD.MM.YYYY)

Informace o zranění

Vyplnit ve spolupráci s ošetřujícím zdravotnickým personálem (pokud je to možné)

Pozn.: Zranění vzniklá při rozježdění, nebo volných jízdách během závodu nemusí být zaznamenány.

Zraněná část těla:

Hlava - obličej
 Krk - krční páteř
 Rameno - klíční kost
 Nadloktí
 Loket
 Předloktí
 Zápěstí
 Prsty na ruce - palec
 Hrudník (hrudní kosti-žebra-horní část zad)
 Břicho
 Dolní část zad-pánevní kříže
 Kyčel - slabiny
 Stehno
 Koleno
 Holeň-Achillovy šlachy
 Kotník
 Chodidlo-pata-špička
 Informace nejsou k dispozici

Strana: Pravá
 Levá
 Nerozlišuje se

Typ zranění:

Zlomeniny (fraktury i únavové)
 Spoje (není kost) a vazy
 Svaly a šlachy
 Zhmožděnin
 Rány a poškození kůže
 Nervový systém včetně otřesu mozku
 Jiné
 Informace nejsou k dispozici

Předpokládaná doba absence z tréninku a soutěží:

Bez absence
 1 až 3 dny
 4 až 7 dnů
 8 až 28 dnů
 >28 dnů
 Informace nejsou k dispozici

Specifická diagnóza (je-li k dispozici):

Pozn.: Pokud existuje více zranění vyplývajících z těžé nehody, popište nejzávažnější zranění výše a méně závažné zranění zde:

Kontakt pro další lékařské informace

Jméno: Mobilní telefon:

E-mail:

Okolnosti vzniku zranění:

-
- Závod
-
-
- Oficiální trénink

Typ sněhu:

-
- Přírodní
-
-
- Umělý
-
-
- Plastický

Stav trati (vícenásobný výběr možný):

-
- Led
-
-
- Měkký sníh
-
-
- Kompaktní
-
-
- Injektace vodou
-
-
- Chemicky preparovaná

Počasí (vícenásobný výběr možný):

-
- Jasně
-
-
- Zataženo
-
-
- Déšť
-
-
- Sněžení
-
-
- Mlha
-
-
- Obtížná viditelnost (difúze ...)
-
-
- Umělé osvětlení

Vitr:

-
- Bezvětrí
-
-
- Slabý
-
-
- Silný

Video:

Videozáznam nehody k dispozici (vícenásobný výběr možný) :

-
- Ne
-
-
- TV
-
-
- Jiné video:

Výklad:

Kontaktní informace k získání kopie videozáznamu:

Jméno: E-mail: Mobilní telefon: **Doplňující komentář:**

Záznam o úrazu odešlete na email :

sekretariát OSÚ AD SLČR

alpin@czech-ski.com

vrchník technických delegátů

pe.seidl@centrum.cz