

Първенство:	
Дата:	
Място:	
Медицинско лице:	

Отбор:			
Име на контузен състезател:		Фланелка №:	
Пол:	Мъжки	Женски	
Дата на инцидента:			
Местоположение на инцидента (пр. игрище, стадион, хотел и др.):			

Описание на инцидента: Опишете обстоятелствата и механизма на инцидента (ако са известни)
Диагноза:

Ако пострадалият е постъпил след инцидента в болница, моля попълнете тази част	
Име и адрес на болницата:	
Причина за постъпване в болницата:	
Имена на лекуващите доктори, хирурзи и т.н.:	
Admission diagnosis:	
Важни изследвания рентген, ядрено-магнитен резонанс, скенер, ултра звук и др.:	
Първоначална диагноза:	
Дата и тип на хирургическата процедура (ако има такава):	
Кратко описание на престоят в болницата:	
Дата на изписване:	

Попълнете тази част от доклада за бъдещи действия свързани с лечението на състезателя	
Име на доктор:	
Къде:	
Допълнителни средства (инвалидна количка, гипс, шина, патерици и други):	
Необходима рехабилитация/терапия:	
Препоръчано лечение:	

Допълнителни бележки

Подписано от:	
Дата:	

Моля, изпратете след попълването на формата копие до Roger Webb, Технически мениджър към Международната Федерация по Хокей не по-късно от един месец след провеждането на турнира.:

Roger Webb, FIH Technical Manager
 International Hockey Federation, Rue du Valentin 61, 1004 Lausanne, Switzerland
 email: roger.webb@worldhockey.org

Този медицински доклад осигурява важна информация за Международната Федерация по Хокей. Тя ще бъде предадена на Председателя и членовете на Медицинската комисия към МФХТ.