

Главному судье соревнований _____

Рапорт об осмотре пациента

Дата: _____

Пациент: _____

[ФИО полностью] _____; ____ . ____ . ____ Г. р. (возраст). _____

Адрес места осмотра: _____

[где оказывалась помощь] _____

Объективно (осмотр):

- Состояние: удовлетворительное...средней тяжести...тяжелое [подчеркнуть]
- Сознание: ясное...спутанное...отсутствует [подчеркнуть]
- АД: ____ / ____ мм рт.ст. ЧСС: ____ уд/мин. ЧДД: ____ в мин.
- Местный статус: _____

[Описание травм: локализация повреждений, раны, гематомы, переломы и др.]

Предварительный диагноз: _____

Оказанная помощь: _____

[Наложение повязки, иммобилизация, введение обезболивающих, измерение сахара/ЭКГ, другое]

Результат: Помощь оказана _____

отказ от госпитализации _____ да/нет _

госпитализирован _____ да/нет

Врач/Фельдшер: _____ [Фамилия И.О.]

Подпись: _____

Дата: _____