



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

|  |               |               |
|--|---------------|---------------|
| A verseny neve   |               |               |
| Szakág   |               |               |
| FIM / FIME / MAMS száma  |               |               |
| A rendezvény időpontja:  |               |               |
| A rendezvény helye   |               |               |
| A versenypálya állapota  |               |               |
| Edzés  | Edzések előtt | Edzések alatt |
|  |               |               |
| Verseny  | Verseny előtt | Verseny alatt |
|  |               |               |
| Végrehajtott szükséges pályakarbantartások   |               |               |
| Edzés napok száma  |               |               |
| Versenynapok száma   |               |               |
| Időjárás   |               |               |
| Tűzvédelmi eszközök típusa:  | Száma:        |               |
| A beosztott bírók működésének minősítése   |               |               |
| Észrevételek, javaslatok a rendezvénnel kapcsolatban                                   |               |               |
| A rendezvény szervezettsége  |               |               |
| A rendezvényen eltértek-e a versenykiírástól, amennyiben igen, ez miben nyilvánult meg |               |               |







## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

| Óvások |        |
|--------|--------|
| Típus  | Tárgya |
| Típus  | Tárgya |
| Típus  | Tárgya |

**A felsorolt dokumentumokat a zsűrielnöknek átadtam:**

|   | Igen | Nem |
|---|------|-----|
| Versenykiírás                                     |      |     |
| Nevezői lista                                     |      |     |
| Műszaki gépátvételi jelentés                      |      |     |
| Rajtlista   |      |     |
| Pályabírók vezetőjének jelentése, bírói névsor    |      |     |
| Pályalicenc                                       |      |     |
| Versenyorvos jelentése                            |      |     |
| Egészségügyi ellenőrző lap (mentőkocsi checklist) |      |     |
| Edzések eredményei                                |      |     |
| Futamok eredményei                                |      |     |
| Rendezvény végeredménye                           |      |     |
| Óvás dokumentáció                                 |      |     |
| Büntetés dokumentáció                             |      |     |

A fenti dokumentumokat átvettem.

zsűrielnök

**Kelt:**

**versenyigazgató**



# MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

## PÁLYABÍRÓK LISTÁJA

Rendezvény neve:

---

Helyszín és  
dátum:

---

| Sorszám | Pályabíró neve | MAMS licenc száma | Poszt |
|---------|----------------|-------------------|-------|
| 1.      |                |                   |       |
| 2.      |                |                   |       |
| 3.      |                |                   |       |
| 4.      |                |                   |       |
| 5.      |                |                   |       |
| 6.      |                |                   |       |
| 7.      |                |                   |       |
| 8.      |                |                   |       |
| 9.      |                |                   |       |
| 10.     |                |                   |       |
| 11.     |                |                   |       |
| 12.     |                |                   |       |
| 13.     |                |                   |       |
| 14.     |                |                   |       |
| 15.     |                |                   |       |
| 16.     |                |                   |       |
| 17.     |                |                   |       |
| 18.     |                |                   |       |



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |

Megjegyzés: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pályabírók vezetője

\_\_\_\_\_  
Versenyigazgató

\_\_\_\_\_  
Sportfelügyelő



# MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

## MŰSZAKI GÉPÁTVÉTELI JELENTÉS

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Verseny neve             |  |
| Verseny ideje            |  |
| Verseny helyszíne        |  |
| Gépátvétel ideje         |  |
| Gépátvevő személyek neve |  |

### Átvételre került:

| Kategória megnevezése | Versenymotorok száma | Tartalék versenymotorok száma | Versenyzők száma |
|-----------------------|----------------------|-------------------------------|------------------|
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
|                       |                      |                               |                  |
| Összesen              |                      |                               |                  |

### Nem indult:

|                       | 1. futam | 2. futam |
|-----------------------|----------|----------|
| Kategória megnevezése |          |          |
| Kategória megnevezése |          |          |
| Kategória megnevezése |          |          |
| Kategória megnevezése |          |          |
| Kategória megnevezése |          |          |



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

A műszaki gépátvétel vezetőjének észrevétele, megjegyzése:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

Versenyigazgató

---

Műszaki gépátvétel vezetője





## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

### A MAMS sportrendezvényeken biztosított egészségügyi szolgáltatásról szóló adatlap<sup>1</sup>

Verseny  
neve:.....

Helyszín:.....

Időpont:  
.....

Szervező:.....

Versenyigazgató:.....  
.....

#### Egészségügyi szolgáltatóra vonatkozó adatok

Neve:.....

ÁNTSZ engedély

szám:.....

Felelősségbiztosító

kötvényszáma:.....

Résztevő mentőegységek:

|            | forgalmi rendszám |    |    |    |
|------------|-------------------|----|----|----|
| mentőkocsi | 1.                | 2. | 3. | 4. |
| esetkocsi  | 1.                | 2. | 3. | 4. |
| rohamkocsi | 1.                | 2. | 3. | 4. |

Orvos neve:  
.....

Pecsétszáma:.....

Legközelebbi

kórház:.....

Legközelebbi OMSZ

állomás:.....

<sup>1</sup> Ezt az űrlapot kell kitölteni minden, a MAMS éves versenynaptárában szereplő verseny előtt, és a versenyről szóló versenyigazgatói jelentéssel együtt megküldeni a MAM Iroda számára.



# MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

## 1. Mentőkocsi felszerelésére vonatkozó ellenőrző lista

|    |   | VAN | NINCS <sup>2</sup> |
|----|---|-----|--------------------|
| 1  | mentőápoló és mentőgépkocsi-vezető  |     |                    |
| 2  | egészségügyi alapfelszerelés  |     |                    |
| 3  | rádió vagy rádiótelefon   |     |                    |
| 4  | megkülönböztető jelzés  |     |                    |
| 5  | B típusú mentőjármű   |     |                    |
| 6  | hordágy   |     |                    |
| 7  | hordszék  |     |                    |
| 8  | szétnyitható merev lapáthordágy vagy merev gerinchordágy  |     |                    |
| 9  | legalább 80 cm széles vákuummatrac leszívó pumpával<br>VAGY<br>szétnyitható merev lapáthordágy hevederekkel |     |                    |
| 10 | végtagok rögzítésére, ill. húzás alatti rögzítésre alkalmas sínek   |     |                    |
| 11 | nyakrögzítő készlet   |     |                    |
| 12 | steril és nem steril kötszerek  |     |                    |
| 13 | lehülés elleni izolációs eszköz   |     |                    |
| 14 | vérnyomásmérő és fonendoszkóp   |     |                    |
| 15 | lázmérő   |     |                    |
| 16 | legalább 7 l oxigénpalack reduktorral   |     |                    |
| 17 | oxigén orrszonda vagy arcmaszk  |     |                    |
| 18 | lélegeztető ballon és maszk, oxigénvezeték és rezervoár a lélegeztető ballonhoz                             |     |                    |
| 19 | leszívópumpa  |     |                    |
| 20 | leszívó katéterek   |     |                    |
| 21 | száj-garat tubus, orr-garat tubus   |     |                    |
| 22 | egyszer használatos fecskendők, tűk, perifériás vénás kanülök   |     |                    |
| 23 | infúziós szerelék   |     |                    |
| 24 | olló, csipesz, érfogó   |     |                    |
| 25 | nyákszívó, köldökcsat, bébi izolációs takaró  |     |                    |
| 26 | steril és nem steril lepedők, takarók   |     |                    |
| 27 | kéz- és bőrfertőtlenítő-szer  |     |                    |
| 28 | védőkesztyűk, orr-száj maszkok, műanyag védőszemüveg  |     |                    |
| 29 | hulladékgyűjtő veszélyes hulladéknak  |     |                    |
| 30 | ágytál, hánytál, vizeletgyűjtő  |     |                    |
| 31 | hullatakaró   |     |                    |
| 32 | ampullatartó, zseblámpa   |     |                    |
| 33 | injekciók: fájdalomcsillapító, göcsoldó, adrenalin, atropin   |     |                    |
| 34 | szájon át adható készítmények   |     |                    |
| 35 | végbélen át adható készítmények   |     |                    |
| 36 | félautomata defibrillátor   |     |                    |
| 37 | vércukorszint meghatározó készülék tesztsíkkal  |     |                    |
| 38 | 20%-os cukoroldat   |     |                    |

Dátum:

.....  
Versenyigazgatói aláírás

.....  
Mentőorvos/Mentőtiszt aláírása<sup>3</sup>

<sup>2</sup> Akkor, ha a versenyigazgató és mentőorvos/mentőtiszt között véleménykülönbség van a felszerelést (a lista bármely elemét) illetően, azt külön megjegyzésben kell feltüntetni. A vitatott elemről fényképet kell készíteni, és az adatlaphoz kell mellékelni.

<sup>3</sup> Amennyiben a mentőorvos/mentőtiszt aláírása hiányzik, ennek okát az adatlapon dokumentálni kell. Ilyenkor az adatlapon két tanú aláírása kell a versenyigazgató aláírása mellett.



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

### 2. Esetkocsi felszerelésére vonatkozó ellenőrző lista

|    |  | VAN | NINCS <sup>4</sup> |
|----|--|-----|--------------------|
|    | mentőtiszt vagy mentőorvos   |     |                    |
| 1  | C típusú közúti mentőjármű   |     |                    |
| 2  | egészségügyi alapfelszerelés   |     |                    |
| 3  | rádió vagy rádiótelefon  |     |                    |
| 4  | hordágy  |     |                    |
| 5  | hordszék   |     |                    |
| 6  | szétnyitható merev lapáthordágy vagy merev gerinchordágy   |     |                    |
| 7  | legalább 80 cm széles vákuummatrac leszívó pumpával<br>VAGY<br>szétnyitható merev lapáthordágy hevederekkel  |     |                    |
| 8  | végtagok rögzítésére, ill. húzás alatti rögzítésre alkalmas sínek  |     |                    |
| 9  | nyakrögzítő készlet  |     |                    |
| 10 | steril és nem steril kötszerek   |     |                    |
| 11 | lehülés elleni izolációs eszköz  |     |                    |
| 12 | vérnyomásmérő és fonendoszkóp  |     |                    |
| 13 | lázmérő  |     |                    |
| 14 | legalább 7 l oxigénpalack reduktorral  |     |                    |
| 15 | oxigén orrszonda vagy arcmaszk   |     |                    |
| 16 | lélegeztető ballon és maszk, oxigénvezeték és rezervoár a lélegeztető ballonhoz  |     |                    |
| 17 | leszívópumpa   |     |                    |
| 18 | leszívó katéterek  |     |                    |
| 19 | száj-garat tubus, orr-garat tubus  |     |                    |
| 20 | egyszer használatos fecskendők, tűk, perifériás vénás kanülök  |     |                    |
| 21 | infúziós szerelék  |     |                    |
| 22 | olló, csipesz, érfogó  |     |                    |
| 23 | nyákszívó, köldökcsat, bébi izolációs takaró   |     |                    |
| 24 | steril és nem steril lepedők, takarók  |     |                    |
| 25 | kéz- és bőrfertőtlenítő-szer   |     |                    |
| 26 | védőkesztyűk, orr-száj maszkok, műanyag védőszemüveg   |     |                    |
| 27 | hulladékgyűjtő veszélyes hulladéknak   |     |                    |
| 28 | ágytál, hánytál, vizeletgyűjtő   |     |                    |
| 29 | hullatakaró  |     |                    |
| 30 | ampullatartó, zseblámpa  |     |                    |
| 31 | injekciók: fájdalomcsillapító, göcsoldó, adrenalin, atropin  |     |                    |
| 32 | szájon át adható készítmények  |     |                    |
| 33 | végbélben át adható készítmények   |     |                    |
| 34 | félautomata defibrillátor  |     |                    |
| 35 | vércukorszint meghatározó készülék tesztsíkkal   |     |                    |
| 36 | 20%-os cukoroldat  |     |                    |
|    | defibrillátor-monitor egység (defibrillátor, EKG monitor, pulzoximéter, modul 12 elvezetéses EKG készítésére, nem invazív automata vérnyomásmérő, kapnográf, bőrön keresztül alkalmazható pacemaker) |     |                    |
|    | hordozható lélegeztetőgép  |     |                    |
|    | kapnográf  |     |                    |
|    | intubációs felszerelés (laringoszkóp, tubusok – teljes sorozat – összekötővel, bougie)   |     |                    |

<sup>4</sup> Akkor, ha a versenyigazgató és mentőorvos/mentőtiszt között véleménykülönbség van a felszerelést (a lista bármely elemét) illetően, azt külön megjegyzésben kell feltüntetni. A vitatott elemről fényképet kell készíteni, és az adatlaphoz kell mellékelni.



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

|  |  |  |
|--|--|--|
| PEEP szelep, bordástömlő   |  |  |
| Magill-fogó  |  |  |
| motoros szívó  |  |  |
| bébi táska: csecsemő- és gyermek ballon, laringoszkóp, tubus sorozat                   |  |  |
| intraosseális kanülálás eszközei   |  |  |
| perfúzor, hosszabbító csővel, infúziós csap, 50 ml-es fecskendő                        |  |  |
| gyomormosó felszerelés   |  |  |
| mellkasi detenzionálás eszközei  |  |  |
| szike, csipesz, olló   |  |  |
| kábító fájdalomcsillapító  |  |  |
| kábító fájdalomcsillapító ellenszere   |  |  |
| elaltatószerek és izomrelaxánsok   |  |  |
| nem kábító hatású fájdalomcsillapító   |  |  |
| dobutamin, dopamin hatóanyag tartalmú szimpatikus idegrendszert izgató hatású szerek   |  |  |
| nyugtatók  |  |  |
| vízajtók   |  |  |
| szívrítmuszavarok gyógyszerei: adenosin, amiodaron, verapamil, lidocain, béta-blokkoló |  |  |
| vazoaktív és inotróp keringéstámogató gyógyszerek                                      |  |  |
| infúzióban adható nitroglicerin  |  |  |
| szteroid hatású gyógyszerek  |  |  |
| antihisztamin  |  |  |
| nátrium-hidrogénkarbonát   |  |  |
| vérnyomáscsökkentő szerek  |  |  |
| hörgőtágítók   |  |  |
| görcsgátló szerek  |  |  |
| szorongás-, feszültségoldó szerek  |  |  |
| nagy dózisú atropin (min. 100 mg)  |  |  |
| méhizomzat összehúzóást serkentő szerek  |  |  |
| véralvadásgátló szerek: Na-heparin és clopidogrel                                      |  |  |
| hányás és hányinger csillapító szerek  |  |  |
| calcium, magnesium   |  |  |
| bois szonda (vastag és vékony)   |  |  |
| összekötő (átlátszó)   |  |  |
| hosszabbító cső  |  |  |
| tölcsér  |  |  |
| adagoló edény  |  |  |

Dátum:

.....

Versenyigazgatói aláírás

Mentőorvos/mentőtiszt aláírása<sup>5</sup>

<sup>5</sup>Amennyiben a mentőorvos/mentőtiszt aláírása hiányzik, ennek okát az adatlapon dokumentálni kell. Ilyenkor az adatlapon két tanú aláírása kell a versenyigazgató aláírása mellett.



# MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

## ÓVÁSI NYOMTATVÁNY

**RENDEZVÉNY NEVE, DÁTUMA, HELYSZÍNE:**

**ÓVÁS JELLEGE** (aláhúzendó):      általános                      technikai                      üzemanyag

**ÓVÁS TÁRGYA:**

**ÓVOTT FÉL ADATAI:**

Név: \_\_\_\_\_

Rajtszám: \_\_\_\_\_

Kategória: \_\_\_\_\_

Licence szám: \_\_\_\_\_

**ÓVÓ FÉL ADATAI:**

Név: \_\_\_\_\_

Rajtszám: \_\_\_\_\_

Kategória: \_\_\_\_\_

Licence szám: \_\_\_\_\_

**ÓVÁS DÍJA: .....Ft**

**KAUCIÓ DÍJA (ha kell):.....**

-----  
**ÓVÓ FÉL ALÁÍRÁSA**



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

### ÓVÁS ÁTVÉTELE

IDŐPONT: \_\_\_\_\_

ÁTVEVŐ NEVE: \_\_\_\_\_

BEOSZTÁSA: \_\_\_\_\_

ÁTVETT DÍJ: ..... Ft

DÖNTÉS (aláhúzandó): **ELUTASÍTÁS – TOVÁBBÍTÁS**

INDOKLÁS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
VERSENYTITKÁR

\_\_\_\_\_  
VERSENYIGAZGATÓ

### ÓVÁS ELBÍRÁLÁSA

IDŐPONT: \_\_\_\_\_

ÁTVEVŐ NEVE: \_\_\_\_\_

BEOSZTÁSA: \_\_\_\_\_

DÖNTÉS:

\_\_\_\_\_  
ZSÚRIELNÖK

### NYILATKOZAT

Aláírással kijelentem, hogy a MAMS Döntőbíráskodási Szabályzata által biztosított fellebbezési jogaimat, a fellebbezés feltételeit megismertem, azokat tudomásul vettem.

\_\_\_\_\_  
óvó fél

\_\_\_\_\_  
óvott fél



# MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

## BÜNTETÉS ÁTVÉTELI NYOMTATVÁNY

**RENDEZVÉNY NEVE, DÁTUMA, HELYSZÍNE:**

**BÜNTETÉS ÖSSZEGE ÉS OKA:**

**BÜNTETETT FÉL ADATAI:**

NÉV: \_\_\_\_\_

RAJTSZÁM: \_\_\_\_\_ KATEGÓRIA: \_\_\_\_\_

### **BÜNTETÉS ÁTVÉTELE**

IDŐPONT: \_\_\_\_\_

ÁTVEVŐ NEVE: \_\_\_\_\_

BEOSZTÁSA: \_\_\_\_\_

ÁTVETT ÖSSZEG (FT): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ÁTADÓ

\_\_\_\_\_  
ÁTVEVŐ

(1 példány az átadó fél tulajdona)



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

### Alkalmi pályainspekciós jegyzőkönyv és licenc

|  |             |            |                  |
|--|-------------|------------|------------------|
| Verseny, amelyre a licenc érvényes                                   |             |            |                  |
| Verseny dátuma   |             |            |                  |
| Szakág, amelyre az alkalmi licenc érvényes                           |             |            |                  |
| Pálya neve   |             |            |                  |
| Pontos címe  |             |            |                  |
| Pálya elérhetősége   | Telefon/fax | e-mail/web | egyéb pl.: skype |
| Pálya tulajdonosa<br>Neve és címe                                    |             |            |                  |
| Pálya tulajdonos<br>elérhetősége                                     | Telefon/fax | e-mail/web | egyéb pl.: skype |
| Pálya üzemeltetője, ha<br>nem azonos a tulajdonossal<br>Neve és címe |             |            |                  |
| Pálya üzemeltető<br>elérhetősége                                     | Telefon/fax | e-mail/web | egyéb pl.: skype |
| Verseny rendezője<br>Neve és címe                                    |             |            |                  |
| Verseny rendezője<br>elérhetősége                                    | Telefon/fax | e-mail/web | egyéb pl.: skype |

#### Versenypálya kialakítása

|   |  |                       |
|---|--|-----------------------|
| Pályarajz                                       | Versenykiírásban előre leadott, méretarányos, jelölések hiánytalanok                     |                       |
|   | Versenykiírásban leadott, méretarányos, de a rendezvényen kiegészítésekkel véglegesített |                       |
| Pálya hosszúsága                                |  | Szélessége            |
| Rajtegyenes                                     |  |                       |
| Rajt/indítás módja                              |  |                       |
| Pályafelület                                    |  |                       |
| Pálya karbantartási feladatok                   |  |                       |
| Pályajelzések, jelölések                        |  |                       |
| Tájékoztató- és reklámfelületek                 |  |                       |
| Bírói posztok száma<br>jelölése, felszereltsége | Edzésen minimum:   | Versenynapon minimum: |

#### Pályához tartozó felépítmények

|  |              |            |
|--|--------------|------------|
| Depó (paddock)<br>Női és férfi WC-k<br>Vízvételi lehetőség (ivóvíz)<br>Motormosó<br>Elsősegélynyújtó helyiség<br>Tűzoltásra alkalmas eszközök<br>Hulladékgyűjtők | Megfelelőség | Megjegyzés |
|--|--------------|------------|





## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

|   |  |  |
|---|--|--|
| Használt üzemanyaggyűjtők<br>Hivatalos eredményhirdető felület<br>Zuhanyzó<br>Parkoló                         |  |  |
| Depó kiegészítők: (opcionális)<br>Áramellátás<br>Nyilvános telefon<br>Büfé/étterem<br>Szállás/kempingezés     |  |  |
| Technikai kontrol terület (műszaki gépátvétel helyszíne) esetleg külön parcerfémé terület                     |  |  |
| Technikai zóna (műszaki depó) a verseny közbeni kiállításokhoz esetleges balesetben a sérült jármű tárolására |  |  |
| Időmérés (időmérő rendszer),  |  |  |
| Versenyiroda  |  |  |
| Zsűri iroda   |  |  |
| Sajtóiroda  |  |  |
| Elsősegély és mentőszolgálati terület   |  |  |
| Orvosi és doppingvizsgálati iroda   |  |  |
| Nézőtér és a nézők számára parkoló  |  |  |
| Nézők számára fenntartott női és férfi WC-k   |  |  |

### Veszélyhelyzet elhárítás, megelőzés

| Biztonsági berendezések<br>biztonsági sáv<br>biztonsági kerítés<br>egyéb biztonsági elemek  | Megfelelőség | Megjegyzés |
|---|--------------|------------|
| Elsősegély és mentőszolgálat<br>pálya megközelíthetőség<br>mentő kivonulási útvonala<br>legközelebbi kórház<br>légi mentés lehetősége<br>Dopping-vizsgálati szolgálat |              |            |
| Tűzvédelmi berendezések, eszközök<br>versenypályán kihelyezett eszközök<br>felépítményekben elhelyezett eszközök  |              |            |
| Technikai járműmentő eszköz(ök)   |              |            |

A versenypálya megfelelt a

.....

verseny biztonságos lebonyolítására.

Kelt:

\_\_\_\_\_  
zsűrielnök aláírása



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

### BALESETI STATISZTIKA

|   |  |
|---|--|
| Sérült neve   |  |
| Sérült rajtszáma  |  |
| Óra,perc  |  |
| Esemény (kérem válasszon):<br>(verseny, melegítés, időmérő,<br>szabadedzés)   |  |
| Hely, poszt   |  |
| Ellátás módja (kérem válasszon):<br>ambuláns, fekvőbeteg, nincs,<br>ismeretlen, halál   |  |
| Sérülés jellege (kérem válasszon):<br>traumás, sportorvosi,<br>belgyógyászati, egyéb  |  |
| Sérülés helye (kérem válasszon):<br>fej, nyak, gerinc, felső végtag, alsó<br>végtag, mellkas, vállöv, hasi,<br>medence                          |  |
| Sérülés típusa (kérem válasszon):<br>reanimációs, eszméletvesztés,<br>commotio, sokk, belső sérülés, törés,<br>ficam, rándulás, zúzódás, vérzés |  |
| Ambulánslap (igen/nem)  |  |
| Alkalmasság (kérem válasszon):<br>versenyezhet, alkalmatlan,<br>felülvizsgálat  |  |
| Megjegyzés  |  |

Kelt:

\_\_\_\_\_  
Mentőorvos/mentőtiszt



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

### BALESETI STATISZTIKA

|   |  |
|---|--|
| Sérült neve   |  |
| Sérült rajtszáma  |  |
| Óra,perc  |  |
| Esemény (kérem válasszon):<br>(verseny, melegítés, időmérő,<br>szabadedzés)   |  |
| Hely, poszt   |  |
| Ellátás módja (kérem válasszon):<br>ambuláns, fekvőbeteg, nincs,<br>ismeretlen, halál   |  |
| Sérülés jellege (kérem válasszon):<br>traumás, sportorvosi,<br>belgyógyászati, egyéb  |  |
| Sérülés helye (kérem válasszon):<br>fej, nyak, gerinc, felső végtag, alsó<br>végtag, mellkas, vállöv, hasi,<br>medence                          |  |
| Sérülés típusa (kérem válasszon):<br>reanimációs, eszméletvesztés,<br>commotio, sokk, belső sérülés, törés,<br>ficam, rándulás, zúzódás, vérzés |  |
| Aambulánslap (igen/nem)   |  |
| Alkalmasság (kérem válasszon):<br>versenyezhet, alkalmatlan,<br>felülvizsgálat  |  |
| Megjegyzés  |  |

Kelt:

\_\_\_\_\_  
Mentőorvos/mentőtiszt



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

### BALESETI STATISZTIKA

|   |  |
|---|--|
| Sérült neve   |  |
| Sérült rajtszáma  |  |
| Óra,perc  |  |
| Esemény (kérem válasszon):<br>(verseny, melegítés, időmérő,<br>szabadedzés)   |  |
| Hely, poszt   |  |
| Ellátás módja (kérem válasszon):<br>ambuláns, fekvőbeteg, nincs,<br>ismeretlen, halál   |  |
| Sérülés jellege (kérem válasszon):<br>traumás, sportorvosi,<br>belgyógyászati, egyéb  |  |
| Sérülés helye (kérem válasszon):<br>fej, nyak, gerinc, felső végtag, alsó<br>végtag, mellkas, vállöv, hasi,<br>medence                          |  |
| Sérülés típusa (kérem válasszon):<br>reanimációs, eszméletvesztés,<br>commotio, sokk, belső sérülés, törés,<br>ficam, rándulás, zúzódás, vérzés |  |
| Aambulánslap (igen/nem)   |  |
| Alkalmasság (kérem válasszon):<br>versenyezhet, alkalmatlan,<br>felülvizsgálat  |  |
| Megjegyzés  |  |

Kelt:

\_\_\_\_\_  
Mentőorvos/mentőtiszt



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

### BALESETI STATISZTIKA

|   |  |
|---|--|
| Sérült neve   |  |
| Sérült rajtszáma  |  |
| Óra,perc  |  |
| Esemény (kérem válasszon):<br>(verseny, melegítés, időmérő,<br>szabadedzés)   |  |
| Hely, poszt   |  |
| Ellátás módja (kérem válasszon):<br>ambuláns, fekvőbeteg, nincs,<br>ismeretlen, halál   |  |
| Sérülés jellege (kérem válasszon):<br>traumás, sportorvosi,<br>belgyógyászati, egyéb  |  |
| Sérülés helye (kérem válasszon):<br>fej, nyak, gerinc, felső végtag, alsó<br>végtag, mellkas, vállöv, hasi,<br>medence                          |  |
| Sérülés típusa (kérem válasszon):<br>reanimációs, eszméletvesztés,<br>commotio, sokk, belső sérülés, törés,<br>ficam, rándulás, zúzódás, vérzés |  |
| Aambulánslap (igen/nem)   |  |
| Alkalmasság (kérem válasszon):<br>versenyezhet, alkalmatlan,<br>felülvizsgálat  |  |
| Megjegyzés  |  |

Kelt:

\_\_\_\_\_  
Mentőorvos/mentőtiszt



## MAMS VERSENYIGAZGATÓI JELENTÉS

### BALESETI STATISZTIKA

|   |  |
|---|--|
| Sérült neve   |  |
| Sérült rajtszáma  |  |
| Óra,perc  |  |
| Esemény (kérem válasszon):<br>(verseny, melegítés, időmérő,<br>szabadedzés)   |  |
| Hely, poszt   |  |
| Ellátás módja (kérem válasszon):<br>ambuláns, fekvőbeteg, nincs,<br>ismeretlen, halál   |  |
| Sérülés jellege (kérem válasszon):<br>traumás, sportorvosi,<br>belgyógyászati, egyéb  |  |
| Sérülés helye (kérem válasszon):<br>fej, nyak, gerinc, felső végtag, alsó<br>végtag, mellkas, vállöv, hasi,<br>medence                          |  |
| Sérülés típusa (kérem válasszon):<br>reanimációs, eszméletvesztés,<br>commotio, sokk, belső sérülés, törés,<br>ficam, rándulás, zúzódás, vérzés |  |
| Ambulánslap (igen/nem)  |  |
| Alkalmasság (kérem válasszon):<br>versenyezhet, alkalmatlan,<br>felülvizsgálat  |  |
| Megjegyzés  |  |

Kelt:

\_\_\_\_\_  
Mentőorvos/mentőtiszt