

فرم گزارش حادثه

- ۱- مشخصات مصدوم : نام : نام خانوادگی : آدرس :
 - ۲- مشخصات ظاهری : رنگ مو : رنگ چشم : قد : وزن (به طور تقریبی)
 - ۳- آدرس محل حادثه : شهرستان : خیابان : کوچه : شماره :
 - ۴- نام محل حادثه : مکان آموزشی : (دانشکده /آموزشکده)باشگاه : ورزشگاه : استخر : اردو : غیره :
 - ۵- زمان وقوع حادثه : ساعت : روز : ماه : سال :
 - ۶- مشخصات مربی یا سرپرست حاضر در محل حادثه :
 - ۷- نوع صدمه : مرگ : شکستگی اعضاء : خفگی : اغماء : استفراغ : دررفتگی : پارگی و خون ریزی : تورم : ضربه مغزی : (عضو مصدوم نام برده شود)
 - ۸- چه کسانی در لحظه وقوع حادثه در محل شاهد بوده اند ؟
 - ۹- چگونگی وقوع حادثه اختصاراً توضیح داده شود .
 - ۱۰- در صورتی که حادثه بر اثر نقص تجهیزات ، لوازم ، زمین ، وسایل شخصی و غیره بوده است ، توضیح داده شود .
 - ۱۱- آیا پس از وقوع حادثه کمک های اولیه اعمال شده است یا خیر ؟ به چه میزان و توسط چه اشخاصی ؟
 - ۱۲- در صورتی که مصدوم به مرکز درمانی منتقل گردیده پس از چه مدت زمانی از لحظه وقوع حادثه این انتقال صورت گرفته است .
 - ۱۳- مصدوم با چه وسیله ای به مرکز درمانی منتقل شده است :
آمبولانس : اتومبیل : سایر وسایل :
 - ۱۴- نحوه انتقال مصدوم از محل حادثه به داخل آمبولانس ، وسیله دیگر :
برانکارد : گرفتن دست و پاها : انداختن روی دوش : با پای خود :
 - ۱۵- میزان تقریبی خسارت مالی و مشخصات اشیاء زیان دیده
 - ۱۶- توضیحات اضافی :
- | | |
|---|-------------|
| مشخصات و امضاء تنظیم کننده گزارش | امضاء تاریخ |
| مشخصات و امضاء رئیس یا سرپرست محل حادثه | امضاء تاریخ |
| مشخصات و امضاء مربی یا داور محل حادثه | امضاء تاریخ |
| مشخصات و امضاء تعدادی از شاهدین حادثه محل حادثه | امضاء تاریخ |