

Legerapport

Norges Motorsportforbund



Veiledning:

Utfylt legerapport skal leveres stevneleder umiddelbart etter stevnet/racet. Legerapport skal alltid returneres NMF sammen med resten av stevnerapporten, også om det ikke har oppstått skader. Ved personskade under konkurranse som krever legebehandling, må legen også fylle ut individuelt skadeskjema for den/de skadede. Dette skjemaet skal sendes NMF sammen med legerapporten.

Klikk i det grå feltet i den cellen du skal fylle ut eller flytt fra felt til felt ved å bruke TAB-tasten.

Opplysninger om arrangementet: (fylles ut av lege)			
Arrangør/klubb:		Gren	
Dato:		Type arr. (NM/NC/Åpent...)	
Banens navn:		Banens lengde:	meter
Legens navn:			
Antall ambulanser:			
Type ambulanse(r):			
Sanitetspersonell:			
Tilstr. antall sanitetspersonell:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Antall deltakere:			
Gj.snittlig kjørelengde per deltaker			
Antall velt:			
Antall til legebehandling:			

Opplysninger om legens arbeidsforhold: (fylles ut av lege)	
Var legens arbeidsforhold tilfredsstillende etter de krav som er satt i Medisinsk Reglement?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Eventuelle mangler:	
Andre mangler ihht regelverket:	

Opplysninger om utøver(e) til legebehandling: (fylles ut av lege)			
Navn:	Fødselsdato:	Skade:	Tillates videre kjøring?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
NB! For utøvere som ikke tillates videre kjøring skal også individuelt skadeskjema fylles ut			
Sted og dato	Legens signatur		

Individuelt Skadeskjema

Norges Motorsportforbund



Veiledning:

Ved personskade under organisert trening/konkurranse hvor fører ikke er i stand til videre kjøring og det kreves legebehandling, må legen fylle ut individuelt skadeskjema for den/de skadede. Dette skjemaet skal sendes NMF sammen med henholdsvis rapportskjema for treningsskade eller legerapport. Husk å krysse av dersom skaden skal meldes til forsikringsselskap slik at NMF får sendt ut nødvendige papirer til utøveren som har skadet seg.

Klikk i det grå feltet i den cellen du skal fylle ut eller flytt fra felt til felt ved å bruke TAB-tasten.

Opplysninger om arrangementet: (fylles ut av lege/sanitetsansvarlig)			
Arrangør/klubb:		Dato:	
Navn lege/sanitetsansvarlig:		Gren:	
Arrangementets art:	<input type="checkbox"/> Trening <input type="checkbox"/> Konkurranse	Banens navn:	

Opplysninger om skadet utøver: (fylles ut av lege/sanitetsansvarlig – bruk baksiden om nødvendig)			
Navn		Fødselsdato:	
Adresse:		Klubb	
Lisensnummer NMF		Lisenstype:	
Beskriv skadens art:			
Behandling:			
Transport:			
Evt. forhåndsregler:			
Anbefales videre kjøring i konkurransen/treningen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Legek kontroll før deltakelse i ny konkurranse/trening:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Henvist til lege samme dag:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Skade på hjelm:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Lokalisering av skaden:			
Utøver bør få/ønsker tilsendt forsikringspapirer fra NMF for å melde skaden til forsikr.selskap:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Sted og dato	Lege/sanitetsansvarlig signatur		