

# VERBALE DI ASSISTENZA SANITARIA

Al concorso di

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dottor \_\_\_\_\_, medico di servizio, alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, prende effettivamente servizio e dà atto della presenza sul campo di quanto disposto dalla Regolamentazione Sanitaria Regionale per le manifestazioni agonistiche.

*Firma*

\_\_\_\_\_

Termine del servizio alle ore \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dottor \_\_\_\_\_, medico di servizio, constatata la presenza di valide attrezzature alternative, dispensa il Comitato Organizzativo dalla presenza dell'ambulanza.

*Firma*

\_\_\_\_\_

Concorrenti eventualmente soccorsi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medicinali usati: \_\_\_\_\_

Provvedimenti presi: \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_