

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

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
