

Jméno, příjmení závodníka:

Rodné číslo závodníka :

Datum, místo konání a název soutěže :

Přesný čas úrazu :

Další údaje : (jméno soupeře, popis mechanismu poranění, doba omezení nebo ztráty vědomí, způsob ošetření, případně hospitalizace, zda závodník pokračoval v soutěži, případné další údaje)

Stručné vyjádření delegovaného lékaře:

Podpisy :

.....  
Ředitel soutěže

Rozhodčí přítomný úrazu

Delegovaný lékař soutěže

Tento protokol se vyhotovuje povinně ve 2 exemplářích při každém zranění hlavy či jiné technice v karate - kumite, spojené s poruchou až ztrátou vědomí a vedoucí k neschopnosti závodníka dokončit zápas a k jeho vítězství potrestáním soupeře. Za vyplnění zodpovídají ředitel a lékař soutěže.

**1. exemplář obdrží k archivaci vedoucí lékař Svazu JKA ČR**

**2. dostává závodník.**

**(kopii exempláře obdrží vedení JKA ČR, a vedoucí STK)**

K dalšímu zápasu na téže soutěži může závodník nastoupit pouze se souhlasem delegovaného lékaře, hlavního rozhodčího soutěže a svého trenéra. Podmínkou je podepsání reversu, v němž zraněný potvrzuje, že byl řádně poučen o všech rizicích dalšího startu a na vlastní zodpovědnost chce v soutěži pokračovat.

Jeho start v příští soutěži může být povolen pouze na základě předložení negativního nálezu neurologa, který rozhodne o případné nutnosti EEG. Dále závodník přiloží potvrzení obvodního lékaře o zdravotní způsobilosti k soutěži. Svým podpisem závodník potvrdí, že si je vědom všech rizik, byl o nich řádně poučen, a na vlastní zodpovědnost na startu trvá. Všechny tyto zápisy budou provedeny na straně B tohoto tiskopisu, který si závodník po úraze vyzvedne u ředitele soutěže.

Jméno, příjmení závodníka :

Rodné číslo zraněného závodníka :

Datum a druh úrazu ( viz strana A ) :

Vyjádření neurologa ze dne :

Vyjádření obvodního lékaře :

Vyjádření zraněného :

Potvrzuji, že si nejsem vědom žádných zdravotních následků uvedeného úrazu, byl jsem řádně poučen o všech rizicích startu na další soutěži karate - kumite, a s plným vědomím těchto rizik trvám na vlastní zodpovědnost na své aktivní účasti na dalších soutěžích.

Datum :

Podpis :