**فرم گزارش حادثه  
  
1 ـ مشخصات مصدوم : نام : نام خانوادگی : آدرس :  
2 ـ مشخصات ظاهری : رنگ مو : رنگ چشم : قد : وزن ( به طور تقریبی )  
3 ـ آدرس محل حادثه : شهرستان : خیابان : کوچه : شماره :   
4 ـ نام محل حادثه : مکان آموزشی : (دانشکده /آموزشکده )باشگاه : ورزشگاه : استخر : اردو : غیره :   
5 ـ زمان وقوع حادثه : ساعت : روز : ماه : سال :   
6 ـ مشخصات مربی یا سرپرست حاضر در محل حادثه :   
7 ـ نوع صدمه : مرگ : شکستگی اعضاء : خفگی : اغماء : استفراغ : دررفتگی : پارگی و خون ریزی : تورم : ضربه مغزی : (عضو مصدوم نام برده شود )  
8 ـ چه کسانی در لحظه وقوع حادثه در محل شاهد بوده اند ؟   
9 ـ چگونگی وقوع حادثه اختصاراً توضیح داده شود .   
10 ـ در صورتی که حادثه بر اثر نقص تجهیزات ، لوازم ، زمین ، وسایل شخصی و غیره بوده است ، توضیح داده شود .   
11 ـ آیا پس از وقوع حادثه کمک های اولیه اعمال شده است یا خیر ؟ به چه میزان و توسط چه اشخاصی ؟   
12 ـ در صورتی که مصدوم به مرکز درمانی منتقل گردیده پس از چه مدت زمانی از لحظه وقوع حادثه این انتقال صورت گرفته است .  
13 ـ مصدوم با چه وسیله ای به مرکز درمانی منتقل شده است :   
آمبولانس : اتومبیل : سایر وسایل :   
14 ـ نحوۀ انتقال مصدوم از محل حادثه به داخل آمبولانس ، وسیله دیگر :   
برانکارد : گرفتن دست و پاها : انداختن روی دوش : با پای خود :   
15 ـ میزان تقریبی خسارت مالی و مشخصات اشیاء زیان دیده   
16 ـ 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**