



ZÁZNAM O ÚRAZU

pořadové číslo úrazu (vyplní OSH):			
datum úrazu:		hodina:	
akce:			
zraněná část těla:			
zdroj úrazu:			
příčina úrazu:			
popis průběhu úrazu:			
způsob ošetření:			
jméno a příjmení zraněného:			
datum narození:		evidenční číslo SH ČMS:	
adresa zraněného:			
SDH zraněného:			
registrovaný sportovec: ☐ ANO / ☐ NE		členství: ☐ hasič (18+ let) / ☐ mladý hasič (6-17 let)	
jméno vedoucího, podpis:			
datum a podpis zraněného (dle možností):			
jména, podpisy svědků:	1	2	3
jméno a příjmení, podpis rozhodčího disciplíny (v případě soutěže):			
starosta (zástupce) OSH Praha-východ:			
	jméno, podpis a razítko OSH		