

**Riservato GRUPPO DI LAVORO MEDICO ACI**

inviare via fax a fine gara al n.06-44702225 e inserire nell'incartamento di chiusura con intestazione: riservato al GDL MEDICO ACI

**DENUNCIA DI INFORTUNIO**

(da compilarsi da parte del Medico di gara)

**COMPETIZIONE**

Denominazione

Data competizione

Luogo

**INFORTUNATO**

Nome e cognome

luogo e data di nascita

Indirizzo

Recapiti telefonici

E-mail

Licenza N.

Categoria (1)

Se conduttore:

Numero di gara

1° Conduttore

2° Conduttore

Modello auto

Gruppo/Classe

**INCIDENTE - LUOGO**

Sezione di gara (2)

giorno

ora

postazione pista

pit lane (n. box riferimento)

paddock

prova speciale N.

Km.

condizioni meteo

tipologia terreno (3)

**INCIDENTE - DINAMICA**

TAMPONAVA UN ALTRO CONCORRENTE

VENIVA TAMPONATO DA ALTRO CONCORRENTE

IMPATTO LATERALE CON ALTRO CONCORRENTE

IMPATTO FRONTALE CON OSTACOLI/ BARRIERE DI PROTEZIONE

IMPATTO LATERALE CON OSTACOLI/ BARRIERE DI PROTEZIONE

RIBALTAMENTO (ANCHE MULTIPLIO) DEL VEICOLO

ALTRO (SEGUE BREVE DESCRIZIONE)

## MODALITA' DI SOCCORSO

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GARA            | <input type="checkbox"/> PROVE UFFICIALI | <input type="checkbox"/> PROVE LIBERE |
| <input type="checkbox"/> BANDIERA GIALLA | <input type="checkbox"/> BANDIERA ROSSA  | <input type="checkbox"/> SAFETY CAR   |

## MEZZI DI SOCCORSO INTERVENUTI

- |   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MEDICAL CAR (Giro di ricognizione e 1° giro) | <input type="checkbox"/> FAST CAR            | <input type="checkbox"/> CMR |
| <input type="checkbox"/> AMBULANZA STANDARD                           | <input type="checkbox"/> EQUIPE ESTRICAZIONE |                              |

## VALUTAZIONE SANITARIA PRIMARIA

### COSCIENZA

- Alert
- Verbal
- Pain
- Uncsciousness

### VIE AEREE

- Libere
- Disostruite
- Ostruite

### RESPIRO

- Eupnoico
- Dispnoico
- Assente

### CIRCOLO

- Polso periferico
- Polso centrale

## PARAMETRI VITALI

- |                               |                             |                                   |                               |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PA : | <input type="checkbox"/> FC | <input type="checkbox"/> SpO2 % : | <input type="checkbox"/> GCS: |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|

## CURE PRIMARIE

### ESTRICAZIONE

- Rapida
- KED
- Kit FIA

### IMMOBILIZZAZIONE

- Rimozione casco
- Collare cervicale
- Tavola spinale
- Materasso a depressione
- Immobilizzazione fratture

### TRATTAMENTO

- Ossigeno
- Accesso venoso
- ALS
- Decompressione pnx
- Medicazione ustioni
- Somministrati farmaci\*
- Nessuna cura

## FARMACI E FLUIDI SOMMINISTRATI :

## LESIONI APPARENTI / PRESUNTE

**C** = CONTUSIONE/ **A** = ABRASIONE/ **D** = DISTORS/ **L** = LUSSAZ/ **F** = FRATT/

**E** = EMATOMA/ **U** = USTIONE/ **W** = FERITA

**B** = EMORRAGIA

<u>ARTO SUP</u>	<u>D</u>	<u>S</u>	<u>ARTO INF</u>	<u>D</u>	<u>S</u>	<u>COLONNA</u>	<u>ALTRA SEDE</u>	
CLAVICOLA			PELVI			CERVICALE	CRANIO	
SPALLA			FIANCO			TORACICA	FACCIA	
BRACCIO			FEMORE			LOMBARE	OCCHI	
OMERO			COSCIA			SACRO	TORACE	
GOMITO			GINOCCHIO			COCCIGE	COSTE	
AVAMBRACCIO			POLPACCIO				ADDOME	
RADIO / ULNA			TIBIA / PERONE			<b>ALTRE LESIONI :</b>		
POLSO			CAVIGLIA					
MANO			PIEDE					
DITA			DITA					

## TRASPORTO DEL PILOTA COINVOLTO

Centro Medico

Centro Medico poi Ospedale

Ospedale

In Ambulanza

In elicottero

Non trasportato

Ospedale di destinazione :

Recapito telefonico:

E' stato dimesso subito dall'ospedale? Si  No

E' stato trattenuto in ospedale per ulteriori accertamenti e/o trattamenti? Si  o

(Allegare eventuale relazione)

## DIAGNOSI FINALE

Prognosi gg. \_\_\_\_\_

IL MEDICO DI GARA \_\_\_\_\_ LICENZA ACI SPORT N. \_\_\_\_\_

timbro e firma \_\_\_\_\_

Note

1) indicare categoria di licenza: conduttore, ufficiale di gara, ecc.

2) indicare secondo la tipologia di gara se prove, gara, manche, prova speciale, trasferimento, ecc.

3) indicare se terra, asfalto o ghiaccio