

Додаток 1
до листа управління фізичної
культури та спорту облдержадміністрації
від 26.06.2019 № _____

Інформація

щодо медичного забезпечення фізкультурно-оздоровчих та спортивних заходів за період 01.01.2019 року по 01.07.2019 року

№з/п	Адміністративна територіальна одиниця (назва РДА, МР, ОТГ, організації, ДЮСШ)	Організатор фізкультурно-оздоровчого/спортивного заходу	Назва фізкультурно-оздоровчого/спортивного заходу	Вид спорту (за наявності)	Дата, місце проведення	К-сть учасників, заявлених до участі у заході	Назва закладу охорони здоров'я, з яким укладено договір про медичне забезпечення заходу (код ЄДРПОУ)	К-сть одиниць медичного транспорту, залученого для медичного забезпечення заходу/вказати тип медичного транспорту (А.Б.С)	Наявність чи відсутність медичного пункту тимчасового базування на заході (так/ні), Якщо так - в дужках вказати к-сть	Назва закладу охорони здоров'я, які додатково були залучені до медичного забезпечення заходу (код ЄДРПОУ)
	<i>Для прикладу: Теребовлянська РДА</i>	<i>відділ освіти, молоді та спорту Теребовлянської РДА</i>	<i>чемпіонат району з вільної боротьби серед дорослих</i>	<i>вільна боротьба</i>	<i>26.06.2019, м. Теребовля</i>	<i>75</i>	<i>Теребовлянська районна лікарня 40405060</i>	<i>І/А</i>	<i>Так (1)</i>	<i>-</i>
	<i>Теребовлянська ОТГ</i>	<i>Відділ фізичної культури та спорту Теребовлянської ОТГ</i>	<i>Змагання з футболу серед ветеранів АТО, присвячені</i>	<i>футбол</i>	<i>27.06.2019, м. Теребовля</i>	<i>50</i>	<i>Теребовлянська районна лікарня 40405060</i>	<i>І/А</i>	<i>Так (1)</i>	<i>-</i>

			<i>Дню Конституції</i>							
	<i>Теребовлянська ДЮСШ</i>	<i>Теребовлянська ДЮСШ</i>	<i>Змагання з вільної боротьби на першість ДЮСШ</i>	<i>вільна боротьба</i>	<i>25.06.2019, м. Теребовля</i>	<i>45</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>Так (1) В ДЮСШ працює медпункт, є лікар (медсестра)</i>	<i>Теребовлянська районна лікарня 40405060</i>

Керівник _____ / _____ /

підпис

ім'я та прізвище

Додаток 1
до листа управління фізичної
культури та спорту облдержадміністрації
від 26.06.2019 № _____

Інформація

щодо медичного забезпечення закладів фізичної культури і спорту за період 01.01.2019 року по 01.07.2019 року

№з/п	Назва закладу (код згідно ЄДРПОУ)	Наявність медичного кабінету у закладі	Наявність ліцензії на господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю із спортивної медицини у медичному кабінеті	У разі здійснення медичного обслуговування на договірних засадах, вказати повну назву закладу охорони здоров'я, з яким укладено договір про медичне обслуговування (код згідно з ЄДРПОУ)	К-сть залучених медичних працівників для медичного обслуговування закладу (лікарі/медсестри)
1	<u>Для прикладу:</u> Теребовлянська районна ДЮСШ	так	немає	Договору немає	1 медсестра медичного кабінету ДЮСШ
	Тернопільська обласна ДЮСШ	так	немає	Заклучено договір на медичне обслуговування змагання з Тернопільським обласним лікарсько-фізкультурним диспансером (ТО ЛФД), код 11111111	1 лікар ТО ЛФД, 1 медсестра ДЮСШ
	Тернопільська ДЮСШ з видів спорту	ні	немає	Договору немає	1 лікар ТО ЛФД
	Борщівська районна ДЮСШ	ні	немає	Заклучено договір з Борщівською районною лікарнею (РЛ), код 22222222	1 лікар Борщівської РЛ

	<i>Гусятинська ДЮСШ</i>	<i>ні</i>	<i>немає</i>	<i>Договору немає</i>	<i>І лікар Гусятинської РЛ</i>
--	-------------------------	-----------	--------------	-----------------------	------------------------------------

Керівник _____ / _____ /
підпис *ім'я та прізвище*