



# Skaderapport

Datum: \_\_\_\_\_

Lag: \_\_\_\_\_ Motståndare: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Spelposition: \_\_\_\_\_

Skadetillfälle: \_\_\_\_\_ Skadans uppkomst? \_\_\_\_\_

Annan spelare inblandad? JA NEJ

Regelbrott beivrat av domare i skadesituationen? JA NEJ

Bar spelaren skydd på skadat område? JA NEJ

Vid ansiktskada, bar spelaren: \_\_\_\_\_

Typ av arena: \_\_\_\_\_

Skadetyf: \_\_\_\_\_ Skadelokal: \_\_\_\_\_

Annan: \_\_\_\_\_ Annan: \_\_\_\_\_

Åtgärd:

Allvarlighetsgrad:

Lindrig (Kan spela efter 1-3 dagar)

Måttlig (Kan spela efter 4-7 dagar)

Allvarlig (Skadan kräver sjukvårdsbehandling eller vila i mer än 7 dagar)

Kommentar:

Klubbläkare: \_\_\_\_\_

Uppgiftlämnare (om annan än klubbläkare): \_\_\_\_\_

Blanketten skickas till: [skaderapport@svenskbandy.se](mailto:skaderapport@svenskbandy.se)