**Intern rapport vid olycka med allvarlig personskada vid tävling**

Du som är Tävlingsledare/supervisor/domare, använd denna mall som stöd för att sedan lättare kunna fylla i rapporten om allvarlig olycka via webben. Fyll i via webben inom 24 timmar efter händelsen, via följande länk eller QR-kod: <https://forms.svemo.se/olycka>. En rapport per skadad person.

Webb-formuläret hittar du också via Tävlingsrapportfunktionen på Svemo-TA, och via

Svemo hemsida och fliken ”Rapportera allvarlig olycka på tävling”.

**Personuppgifter**  
Förarens namn:   
Födelsedatum/personnummer:  
Gren:  
Typ av licens:  
Förarens tävlingsklass:  
Tävlingsplats:  
Tävlingens namn:  
Svemo tävlingstillståndsnummer:

**Bör förarens licens spärras? (markera tydligt nedan)**  
  
- NEJ

- 10 dagar (vuxen – fr. o. m. året föraren fyller 19 år)

- 21 dagar (barn/ungdom t.o.m. året föraren fyller 18 år)

**Kontaktuppgifter till förare eller förarens kontaktperson**Välj den persons uppgifter som Svemo kansli kan ta kontakt med. Det kan vara föraren själv, föräldrar/vårdnadshavare eller annan.

Namn:  
Roll/funktion:  
Mobilnummer:  
E-post:

**Skadeinformation**

**Datum och tid för olyckan:**

**Befarad skada (markera tydligt eller beskriv):**

* Misstänkt hjärnskakning
* Skallskada (ej käke)
* Inre blödning huvud
* Ryggskada
* Nackskada
* Inre blödning buk
* Annat livshotande tillstånd - beskriv:

**Har föraren förts till sjukhus?  
  
Om ja, till vilket sjukhus?**  
  
**Namn och kontaktuppgifter till ambulans/sjukvårdare/sjukvårdsansvarig på plats:**

**Personlig skyddsutrustning och fordon**

Personlig skyddsutrustning enligt reglerna: Ja/nej   
- **Om nej** – beskriv vad som var felaktig:

Maskinstorlek på tävlingsfordon (cc):

**Omständigheter för olyckan**

Väderförhållanden:   
Kollision eller singelolycka:  
Banans beskaffenhet:   
Omständigheter i övrigt:

**Kontaktuppgifter till dig som rapporterar:**Namn:  
Befattning:  
Telefonnummer:  
Mejladress: