

Приложение 4
к положению о районной военно-
спортивной игре «Победа-2017»

Обязательный список медицинской аптечки

№ п/п	Наименование
1	Термометр
2	Жгут кровоостанавливающий
3	Пипетка
4	Сода питьевая
5	Спирт нашатырный
6	Средства дезинфекции
7	Сердечные средства
8	Болеутоляющие средства
9	Желудочные средства
10	Перевязочные средства
11	Антисептические средства
12	Кровоостанавливающие средства
13	Жаропонижающие средства
14	Антибиотики
15	Медицинский спирт
16	Лейкопластырь
17	Глазные капли

Приложение 5
к положению о районной военно-
спортивной игре «Победа-2017»

Информированное добровольное согласие на медицинское

вмешательство

Я, _____,

(ФИО родителя, законного представителя)

даю своё согласие на инъекцию гаммаглобулина моему ребенку

(ФИО ребёнка)

в случае укуса клещом в период проведения военно-спортивной игры «Победа»
12-13 мая 2017г.

_____ (дата)

_____ (подпись)