

## Registratieformulier Ongevallen

Datum ongeval:  
Datum registratie:  
Naam gastouder:  
Opvangadres:

### 1. Welk kind was bij het ongeval betrokken?

Naam:  
Leeftijd:  
Jongen/Meisje

### 2. Waren er andere personen (kind/ouder) bij het ongeval betrokken?

- Ja, namelijk
- Nee

### 3. Waar vond het ongeval plaats?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Speelplein/buiten       | <input type="checkbox"/> Keuken         |
| <input type="checkbox"/> Entree, garderobe, gang | <input type="checkbox"/> Berg/wasruimte |
| <input type="checkbox"/> Trap                    | <input type="checkbox"/> Toilet         |
| <input type="checkbox"/> Woonkamer               | <input type="checkbox"/> Badkamer       |
| <input type="checkbox"/> Slaapkamer              |   |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk        |   |

### 4. Hoe ontstond het letsel?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ergens vanaf gevallen                          | <input type="checkbox"/> Gesneden of geprikt |
| <input type="checkbox"/> Gestruikeld/uitgeleden/verstapt                | <input type="checkbox"/> Ergens aan gebrand  |
| <input type="checkbox"/> Ergens tegenaan gestoten of gebotst            | <input type="checkbox"/> Vergiftiging        |
| <input type="checkbox"/> Ergens door geraakt                            | <input type="checkbox"/> (bijna) Verdrinking |
| <input type="checkbox"/> Onderling contact: stoeien, bijten, slaan, etc | <input type="checkbox"/> Bekneld geraakt     |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk                               |  |

### 5. Waar was het kind mee bezig?

## 6. Beschrijf het ongeval in eigen woorden

### 7. Wat voor letsel heeft het kind opgelopen?

- Botbreuk
- Open wond
- Schaafwond
- Kneuzing/bloeduitstorting
- Verstuiking/verzwikking
- Ontwrichting (bijvoorbeeld schouder uit de kom)
- Anders, namelijk

### 8. Wat is het lichaamsdeel waaraan het kind letsel heeft opgelopen?

- Hoofd
- Nek
- Arm (inclusief schouders, sleutelbeen)
- Romp (inclusief rug)
- Been (inclusief heup)
- Anders, namelijk

### 9. Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?

- Nee
- Ja, door:
  - Huisarts
  - Spoedeisende Hulpafdeling van een ziekenhuis
  - Opgenomen in een ziekenhuis
  - Anders, namelijk

### 10. Hoe kan het ongeval in de toekomst worden voorkomen?

**N.B:** een kopie van het ingevulde formulier scannen en mailen (welkom@bijdehand.nu) of opsturen (Beekstraat 1, 8162 HA in Epe) naar Bij de hand. Het origineel in de Bij de hand-map bewaren.