



## Registratieformulier Ongevallen

Datum ongeval: .....

Datum registratie: .....

Ingevuld door vraagouder/gastouder: .....

Adres woning gastouder/vraagouder: .....

### 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?

Speelplein/buiten

Entree, garderobe, gang

Trap

Woonkamer

Slaapkamer

Anders, namelijk .....

Keuken

Berg/wasruimte

Toilet

Badkamer

### 4. Hoe ontstond het letsel?

Ergens vanaf gevallen

Gestruikeld/uitgegleeden/verstapt

Ergens tegenaan gestoten of gebotst

Ergens door geraakt

Onderling contact: stoeien, bijten, slaan, etc

Anders, namelijk .....

Gesneden of geprikt

Ergens aan gebrand

Vergiftiging

(bijna) Verdrinking

Bekneld geraakt

### 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 (Postbus 45, 8160 AA in Epe) naar Bij de hand. Het origineel in de Bij de hand-map bewaren.