

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?

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 (Korte Veenteweg 4, 8161 PC in Epe) naar Bij de hand. Het origineel in de Bij de hand-map bewaren.