

Registratieformulier ongevallen

Thuis-in-opvang.nl



Algemeen	
Datum ongeval: Datum registratie: Naam gastouder: Accommodatie:	Ingevuld door: Volgnummer formulier:
1. Welk kind was bij het ongeval betrokken?	
Naam: Jongen / Meisje:	Leeftijd:
2. Waren er andere personen (kind/ouder) bij het ongeval betrokken?	
<input type="radio"/> Ja, namelijk: <input type="radio"/> Nee	
3. Waar vond het ongeval plaats?	
<input type="radio"/> Speelplein/buiten <input type="radio"/> Entree, garderobe, gang <input type="radio"/> Trap <input type="radio"/> Leefruimte <input type="radio"/> Slaapruimte	<input type="radio"/> Keuken <input type="radio"/> Berg/wasruimte <input type="radio"/> Toilet <input type="radio"/> Badkamer <input type="radio"/> Anders, namelijk:
4. Hoe ontstond het letsel?	
<input type="radio"/> Ergens vanaf gevallen <input type="radio"/> Gestruikeld/uitgegleden/verstapt <input type="radio"/> Ergens tegenaan gestoten of gebotst <input type="radio"/> Ergens door geraakt <input type="radio"/> Onderling contact: stoeien, bijten, slaan, etc <input type="radio"/> Bekneld geraakt	<input type="radio"/> Gesneden of geprikt <input type="radio"/> Ergens aan gebrand <input type="radio"/> Vergiftiging <input type="radio"/> (bijna) Verdrinking <input type="radio"/> Anders, namelijk:
5. Waar was het kind mee bezig?	
6. Beschrijf het ongeval in eigen woorden.	
7. Wat voor letsel heeft het kind opgelopen?	
<input type="radio"/> Botbreuk <input type="radio"/> Open wond <input type="radio"/> Schaafwond <input type="radio"/> Kneuzing/bloeduitstorting	<input type="radio"/> Verstuiking/verzwikking <input type="radio"/> Ontwrichting (bijvoorbeeld schouder uit de kom) <input type="radio"/> Anders, namelijk:
8. Wat is het lichaamsdeel waaraan het kind letsel heeft opgelopen?	
<input type="radio"/> Hoofd <input type="radio"/> Nek <input type="radio"/> Arm (inclusief schouders, sleutelbeen)	<input type="radio"/> Romp (inclusief rug) <input type="radio"/> Been (inclusief heup) <input type="radio"/> Anders, namelijk:
9. Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?	
<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, door:	<input type="radio"/> Huisarts <input type="radio"/> Spoedeisende Hulpafdeling van een ziekenhuis <input type="radio"/> De gastouder <input type="radio"/> Opgenomen in een ziekenhuis <input type="radio"/> Anders, namelijk:
10. Hoe kan het ongeval in de toekomst worden voorkomen?	

Registratieformulier ongevallen
Thuis-in-opvang.nl



A large, empty rectangular box with a black border, intended for user input.