

ONGEVALLENREGISTRATIEFORMULIER

Volgnummer formulier: _____

Datum ongeval: _____

Datum registratie: _____

Ingevuld door: _____

Adres waar ongeval plaatsvond: _____

Naam gastouder: _____

Woning gastouder/vraagouder: _____

1. Welk kind was bij het ongeval betrokken?

Naam: _____

Leeftijd: _____ jaar

Jongen/Meisje

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

- Ja, namelijk _____
- Nee

3. Waar vond het ongeval plaats?

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

4. Hoe ontstond het letsel?

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ergens vanaf gevallen | <input type="radio"/> Gesneden of geprikt |
| <input type="radio"/> Gestruikeld/uitgegleden/verstapt | <input type="radio"/> Ergens aan gebrand |
| <input type="radio"/> Ergens tegenaan gestoten of
gebotst | <input type="radio"/> Vergiftiging |
| <input type="radio"/> Ergens door geraakt | <input type="radio"/> (bijna) Verdrinking |
| <input type="radio"/> Onderling contact: stoeien, bijten,
slaan, etc. | <input type="radio"/> Anders,
namelijk..... |
| <input type="radio"/> 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:
 - Gastouder zelf
 - Huisarts
 - Spoedeisende Hulpafdeling van een ziekenhuis
 - Opgenomen in een ziekenhuis
 - Anders, namelijk

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