

# Registratieformulier Ongevallen

Datum ongeval: ... - ... - 20...

Ingevuld door .....

Datum registratie: ... - ... - 20...

Volgnummer formulier

.....

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,<br>namelijk..... |                                      |
| .....  |                                      |

## 4. Hoe ontstond het letsel?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Ergens vanaf gevallen                             | <input type="radio"/> Gesneden of geprikt      |
| <input type="radio"/> Gestruikeld/uitgeleden/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,<br>slaan, etc | <input type="radio"/> Anders,<br>namelijk..... |
| <input type="radio"/> Bekneld geraakt                                   |  |

## 5. Waar was het kind mee bezig?

.....  
.....  
.....

## Registratieformulier Ongevallen

### 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?

.....