

# Registratieformulier ongevallen Kinderopvang Oost-Groningen

Datum ongeval : ..... - ... .. - 200...	Naam gastouder:
Datum registratie : ..... - ... .. - 200...	Woning van : gastouder/vraagouder

## 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"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, namelijk:
---------------------------	-------------------------------------

## 3. Waar vond het ongeval plaats?

<input type="radio"/> Speelplein/buiten	<input type="radio"/> Keuken	<input type="radio"/> Trap
<input type="radio"/> Entree, garderobe, gang	<input type="radio"/> Toilet	<input type="radio"/> Woonkamer
<input type="radio"/> Berg/wasruimte	<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"/> Bekneld geraakt
<input type="radio"/> Gestruikeld/uitgeleden/verstapt	<input type="radio"/> Ergens aan gebrand	<input type="radio"/> Vergiftiging
<input type="radio"/> Ergens tegenaan gestoten of gebotst	<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	

## 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"/> Ontwrichting (bv: schouder uit de kom)	<input type="radio"/> Verstuiking/verzwikking	<input type="radio"/> Botbreuk
<input type="radio"/> Kneuzing/bloeduitstorting	<input type="radio"/> Schaafwond	<input type="radio"/> Open wond
<input type="radio"/> Anders, namelijk:		

## 8. Wat is het lichaamsdeel, waaraan het kind letsel heeft opgelopen?

<input type="radio"/> Arm (inclusief schouders, sleutelbeen)	<input type="radio"/> Hoofd	<input type="radio"/> Romp (inclusief rug)
<input type="radio"/> Been (inclusief heup)	<input type="radio"/> Nek	<input type="radio"/> Anders, namelijk:

## 9. Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?

<input type="radio"/> Huisarts	<input type="radio"/> Spoedeisende Hulpafdeling van een ziekenhuis
<input type="radio"/> Opgenomen in een ziekenhuis	<input type="radio"/> Nee, of anders, namelijk:

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

--