



## Bijlag 2 : Ongevallenregistratieformulier

Datum ongeval: \_\_\_\_\_ Ingevuld door: \_\_\_\_\_

Naam gastouder: \_\_\_\_\_ Datum registratie: \_\_\_\_\_

Plaats ongeval: \_\_\_\_\_

### 1. Welk kind was bij het ongeval betrokken?

Naam: \_\_\_\_\_

Jongen / Meisje \_\_\_\_\_

Leeftijd: \_\_\_\_\_

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

Nee / Ja -> Wie: \_\_\_\_\_

### 3. Waar vond het ongeval plaats?

Buiten

Entree, garderobe, gang

Trap

Woonkamer

Slaapkamer

Keuken

Berg / wasruimte

Toilet

Badkamer

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. Hoe ontstond het letsel?

Ergens vanaf gevallen

Gestruikeld / uitgegleden / verstapt

Ergens tegenaan gestoten of gebotst

Ergens door geraakt

Onderling contact: stoeien, bijten, slaan

Bekneld geraakt

Gesneden of geprikt

Ergens aan gebrand

Vergiftiging

(bijna) Verdrinking

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 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 / bloedingstorting

- Verstuiking / verzwikking
- Ontwrichting (bv schouder uit de kom)
- Anders, namelijk : \_\_\_\_\_

---

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

- Hoofd
- Nek

- Arm (incl. schouders en sleutelbeen)
- Romp (incl. rug)
- Been (incl. heup)
- Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

---

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

- Nee
- Ja, door:
- Huisarts

- Spoedeisende hulpafdeling ziekenhuis
- Opgenomen in een ziekenhuis
- Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

---

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

---

---

Handtekening gastouder:

Handtekening vraagouder:

.....

.....