

Ongevallen Registratieformulier



1. Gegevens huurder:

Naam organisatie : _____

Contactpersoon : _____

Telefoonnummer : _____

Betreffende speeltoestel : _____

2. Gegevens gewonde persoon:

Naam persoon : _____ J / M

Datum ongeval : _____

Naam ouder : _____

Telefoonnummer : _____

3. Zijn er andere personen betrokken bij het ongeval?

Nee

Ja, namelijk: _____

4. Waar vond het ongeval plaats?

Op het speeltoestel Naast het speeltoestel

Anders, namelijk _____

5. Hoe is het letsel ontstaan?

Ergens vanaf gevallen Gesneden of geprikt

Gestruikeld/uitgegleden/verstapt Ergens aan gebrand

Ergens tegenaan gestoten Bekneld geraakt

Onderling contact (stoeien/slaan) Vergiftiging

Ergens door geraakt (Bijna) verdrinking

Anders, namelijk _____

6. Welk letsel heeft de persoon opgelopen?

Brandwond Ontwrichting (b.v. schouder uit de kom)

Kneuzing/bloeduitstorting Verstuiking/verzwikking

Botbreuk Open wond

Anders, namelijk _____

7. Aan welk lichaamsdeel heeft de persoon letsel opgelopen?

Hoofd Arm/schouder/sleutelbeen

Borst buik Nek/hals

Vinger/hand/pols Rug

Teen/voet/enkel Been/heup

Anders, namelijk _____

8. Is de persoon na het ongeval behandeld?

Nee Ja, door: Huisarts

Spoedeisende hulp van een ziekenhuis

Opgenomen in een ziekenhuis

Anders, namelijk _____

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

10. Zijn er maatregelen genomen naar aanleiding van het ongeval?

Nee

Ja, namelijk _____

11. Beschrijf het ongeval in uw eigen woorden:

12. Wat is volgens u de oorzaak van het ongeval?

Dit ongevallen registratieformulier is ingevuld door:

Naam : _____ Datum : _____

Handtekening : _____