



Bijlage 1: Ongevallen registratieformulier Peuteropvang De Jonge Bevers 2021

Datum Ongeval:	Ingevuld door:
Datum Registratie:	Peuteropvang De Jonge Bevers
Tijdstip:	

1 Welk kind heeft letsel opgelopen	7. Wat voor letsel heeft het kind opgelopen:
Naam	<input type="radio"/> Schaafwond
Leeftijd:	<input type="radio"/> Open wond
Jongen / Meisje	<input type="radio"/> Krabbel
	<input type="radio"/> Botbreuk
2. Waren er andere kinderen bij betrokken:	<input type="radio"/> Bloed uitstorting
Ja:	<input type="radio"/> Kneuzing
Nee:	<input type="radio"/> Verstuiking
	<input type="radio"/> Anders
3. Waar vond het ongeval plaats:	
<input type="radio"/> Buiten	8. Wat is het lichaamsdeel waaraan het kind letsel heeft opgelopen:
<input type="radio"/> Binnen	<input type="radio"/> Hoofd
<input type="radio"/> Lokaal	<input type="radio"/> Been
<input type="radio"/> Entree	<input type="radio"/> Arm
<input type="radio"/> Gang	<input type="radio"/> Romp
<input type="radio"/> Toilet	<input type="radio"/> Nek
	<input type="radio"/> Anders, nl
4. Hoe ontstond het letsel:	
<input type="radio"/> Ergens vanaf gevallen	9. Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld:
<input type="radio"/> Gestruikeld	<input type="radio"/> Nee
<input type="radio"/> Ergens tegenaan gestoten/ gebotst	<input type="radio"/> Ja, door
<input type="radio"/> Onderling contact, stoeien etc.	<input type="radio"/> BHV- er / EHBO er
<input type="radio"/> Bekneld geraakt	<input type="radio"/> Huisarts
<input type="radio"/> Ergens aan gebrand	<input type="radio"/> Spoed eisende hulp ziekenhuis
<input type="radio"/> Anders, nl	<input type="radio"/> Opgenomen
	<input type="radio"/> Anders, nl