

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 :
