

受傷報告表格

填寫適用的所有空格和方框

計畫名稱：_____ 電話：_____

設施地址：_____

兒童姓名：_____ 性別：男 女 出生日期： / / 事件日期： / /

事件時間：____:____ 上午/下午 見證人：_____

已通知的法定監護人/家長：_____ 通知人：_____ 通知時間：____:____ 上午/下午

EMS (911) 或其他醫務專業人員 未通知 已通知 通知時間：____:____ 上午/下午

事件發生地點： 遊樂場 教室 衛生間 大廳 廚房 門口 健身房或體育館 辦公室
 餐廳 不明 其他 (請寫明) _____

涉及的設備/產品： 攀爬器 滑梯 秋千 遊樂場地地面 沙坑 三輪車/自行車

手工玩具 (請寫明)：_____ 其他設備 (請寫明)：_____

受傷原因：(請描述) _____

摔到地面；估計摔落高度 _____ 英尺；地面類型：_____

跑時跌倒或絆倒 被兒童咬傷 機動車 被兒童打或推 被物品傷害 吃東西或哽塞 昆蟲叮咬

動物咬傷 凍傷 其他 (請寫明)：_____

身體受傷部位： 眼 耳 鼻 口 牙 面部其他部位 頭部其他部位 頸 胳膊/手腕/手

腿/踝/腳 軀幹 其他 (請寫明)：_____

受傷類型： 割傷 淤青或腫脹 刺傷 擦傷 骨折或脫位 扭傷 擠壓傷 灼傷 昏迷

不明 其他 (請寫明)：_____

在設施進行急救：(如安慰、按壓、抬起、冰袋冷敷、清洗、包紮) _____

治療提供者：_____

不需要醫生或牙醫治療 門診治療 (如辦公室或急診室) 住院 (過夜) 天數：_____

此次事件導致的活動受限天數：_____ 兒童護理後續計畫：_____

防止再次發生的糾正行動：_____

已通知的官員/機構：_____ 日期：_____

工作人員簽名：_____ 日期：_____

法定監護人/家長簽名：_____ 日期：_____