

**Slachtoffer registratieformulier (kleine verwondingen)**

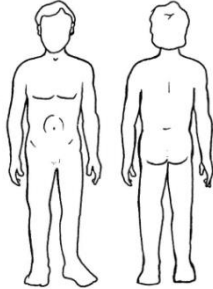
Evenement: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
 S.O. aangetroffen op locatie / locatie hulppost \_\_\_\_\_ Begin tijd: \_\_\_\_:\_\_\_\_ uur  
 S.O. hoe vertrokken \_\_\_\_\_ Eind tijd: \_\_\_\_:\_\_\_\_ uur

**Gegevens S.O.** Vraag toestemming aan s.o. zodat gegevens kunnen worden vastgelegd in een geautomatiseerd systeem volgens de richtlijnen van Wet op de persoonsregistratie

Naam: \_\_\_\_\_  Man  Vrouw  
 Adres: \_\_\_\_\_ **Geb. datum / Leeftijd**  
 PC plaats: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Denk altijd aan eigen veiligheid \*gebruik handschoenen \* Let op gevaar**

**Locatie pijn / letsel**



**Aangetroffen letsel** (hoe is het gebeurd, ev. doorvragen)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Behandeling en advies**

**Huisarts(enpost)?**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Naam hulpverlener(s):**

**Gebruikt materiaal altijd invullen!!! Met aantal er vóór.**

___ Handschoenen (paar)	___ Sterilon/jodium	___ Veiligheidsspelden	___ Traumazwachtel
___ Wondpleister (1 cm is 1 stuk)	___ ISO deken	___ Ideaal zwachtel	___ 6 / ___ 8 / ___ 10 cm
___ Gaasjes 5 x 5	___ Driekante doek	___ Elastisch zwachtel	___ 4 / ___ 6 / ___ 8 cm
___ Gaasjes 10 x 10	___ Vingerbob	___ (Wond)-snelverband nr	___ 1 / ___ 2 / ___ 3
___ Gaasjes 1 x 16	___ Leukoplast S/B	___ Synthetische watten	
___ Paracetamol	___ Leukopor S/B	___ Metalline gaas	___ klein / ___ groot
___ Hechtstrips	___ Cold-pack	___ Niet verklevend gaas	___ klein / ___ groot

**Slachtoffer registratieformulier (kleine verwondingen)**

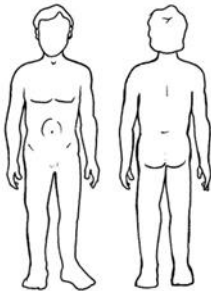
Evenement: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
 S.O. aangetroffen op locatie / locatie hulppost \_\_\_\_\_ Begin tijd: \_\_\_\_:\_\_\_\_ uur  
 S.O. hoe vertrokken \_\_\_\_\_ Eind tijd: \_\_\_\_:\_\_\_\_ uur

**Gegevens S.O.** Vraag toestemming aan s.o. zodat gegevens kunnen worden vastgelegd in een geautomatiseerd systeem volgens de richtlijnen van Wet op de persoonsregistratie

Naam: \_\_\_\_\_  Man  Vrouw  
 Adres: \_\_\_\_\_ **Geb. datum / Leeftijd**  
 PC plaats: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Denk altijd aan uw eigen veiligheid \*gebruik handschoenen \* Let op gevaar**

**Locatie pijn / letsel**



**Aangetroffen letsel** (hoe is het gebeurd, ev. doorvragen)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Behandeling en advies**

**Huisarts(enpost)?**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Naam hulpverlener(s):**

**Gebruikt materiaal altijd invullen!!! Met aantal er vóór.**

___ Handschoenen (paar)	___ Sterilon/jodium	___ Veiligheidsspelden	___ Traumazwachtel
___ Wondpleister (1 cm is 1 stuk)	___ ISO deken	___ Ideaal zwachtel	___ 6 / ___ 8 / ___ 10 cm
___ Gaasjes 5 x 5	___ Driekante doek	___ Elastisch zwachtel	___ 4 / ___ 6 / ___ 8 cm
___ Gaasjes 10 x 10	___ Vingerbob	___ (Wond)-snelverband nr	___ 1 / ___ 2 / ___ 3
___ Gaasjes 1 x 16	___ Leukoplast S/B	___ Synthetische watten	
___ Paracetamol	___ Leukopor S/B	___ Metalline gaas	___ klein / ___ groot
___ Hechtstrips	___ Cold-pack	___ Niet verklevend gaas	___ klein / ___ groot