

# RF/CF: Сообщение о травме



Согласно положениям OAR 414-205-0010(29), и OAR 414-350-0010(32), поставщики услуг по уходу за детьми обязаны сообщать в CCLD о любых серьезных травмах и несчастных случаях в течение 5 (пяти) дней после происшествия. Это положение не распространяется на следующее: (A) травмы, в результате которых ребенок подвергнулся профилактическому медицинскому осмотру; (B) травмы, повлекшие за собой оказание первой медицинской помощи в учреждении, но не потребовавшие дальнейшего лечения у медицинского специалиста; или (C) случаи медицинского вмешательства вследствие хронических медицинских проблем, например, астмы или эпилептических припадков.

Сведения о ребенке						
Имя и фамилия ребенка:				Возраст ребенка:		
Подробное описание травмы						
Дата и время травмы:						
Место происшествия	Класс	Санузел	Лестница	Прихожая	Кухня	Игровая площадка
Другое:						
Была ли травма связана с каким-либо оборудованием?						
Да Нет Если да, с каким именно?						
Кто осуществлял надзор за ребенком, когда тот получил травму?						
Есть ли другие взрослые свидетели?						
Да Нет Если да, укажите имена и фамилии:						
Описание травмы:						
Оказанная первая помощь:						
Кто оказал первую помощь?						
Есть ли дальнейшие указания?						
Да Нет Если да, какие именно?						
Принятые меры						
Ребенку оказана помощь, оставлен в учреждении		Ребенок отправлен домой		Звонок в службу 911		
Ребенок доставлен к врачу (имя и фамилия доставившего):						
Имя и фамилия врача:						
Ребенок госпитализирован		Название больницы:				
Доставлен:						
Оповещения (согласно правилам):						
Родитель	Имя и фамилия:		Оповещен:	Запиской	По телефону	Лично
Врач/клиника	Имя и фамилия/название:		Оповещены:	Запиской	По телефону	Лично
Больница	Название:		Оповещена:	Запиской	По телефону	Лично
CCLD	Имя и фамилия:		Дата:			

Подпись воспитателя: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Подпись родителя: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_