

RF/CF: Formulario de informe de lesiones



Cualquier lesión o incidente grave, según se define en OAR 414-205-0010(29), u OAR 414-350-0010(32), debe informarse a la CCLD dentro de un plazo de cinco (5) días calendario después de la ocurrencia. Esto no incluye: (A) Lesiones por las cuales un niño es evaluado por un profesional como una medida de precaución. (B) Lesiones para las que se administran primeros auxilios en la instalación, pero para las que no se justifica ningún tratamiento adicional por parte de un profesional de salud. (C) Eventos médicos debido a problemas médicos continuos y de rutina, como asma o convulsiones.

Información del niño(a)						
Nombre del niño(a):				Edad del niño(a):		
Detalles y descripción de la lesión						
Fecha y hora de la lesión:						
¿Dónde ocurrió la lesión?	Aula	Baño	Escaleras	Pasillo	Cocina	Patio de recreo
Otro:						
¿Hubo algún equipo involucrado en la lesión?						
Sí No Si la respuesta es afirmativa, ¿cuál equipo?						
¿Quién supervisaba al niño en el momento en que ocurrió la lesión?						
¿Hay algún otro testigo adulto?						
Sí No Si la respuesta es afirmativa, indique los nombres:						
Descripción de la lesión:						
Descripción de las medidas de primeros auxilios administradas:						
¿Quién administró los primeros auxilios?						
¿Hay instrucciones de seguimiento?						
Sí No Si la respuesta es afirmativa, ¿cuáles son?						
Medidas de seguimiento tomadas						
El niño fue tratado y permaneció bajo cuidado		El niño fue llevado a casa		Se llamó al 911		
El niño fue llevado al médico por (nombre del adulto):						
Nombre del médico:						
El niño fue enviado al hospital		Nombre del hospital:				
Transportado por:						
Notificaciones (según lo requiere la regla):						
padre	Nombre:	Notificado por:	Nota	Teléfono	En persona	
médico/clínica	Nombre:	Notificado por:	Nota	Teléfono	En persona	
hospital	Nombre:	Notificado por:	Nota	Teléfono	En persona	
CCLD	Nombre:	Fecha:				

Proveedor/Firma del maestro: _____ Fecha: _____

Firma del padre: _____ Fecha: _____