

## Óhappaskráning barna

Nafn barns: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Kyn: Stelpa  Strákur

---

---

### Tímasetning óhapps

Dagsetning: \_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_ Staðsetning \_\_\_\_\_

---

---

#### Staður óhapps:

Annars staðar úti   
Á ferðalagi   
Á leið í/úr skóla   
Leiktæki/leikfang úti   
Útisvæði   
Leiktæki/leikfang inni   
Innisvæði

#### Um óhappið

Óhappið valdið af öðrum aðila   
Frá umferð   
Af vél eða tæki   
Fall/hras   
Íþróttir   
Bruni   
Högg af / við hlut

---

---

#### Skaddaður líkamshluti

Fótleggur  Kviður   
Hné  Brjóst   
Lærleggur  Hryggsúla   
Hönd  Háls   
Handleggur  Höfuð   
Grindarbotn

#### Aðhlynning – meðferð hjá:

Tannlækni   
Augnlækni   
Heilsugæslustöð   
Slysadeild   
Starfsmanni   
Öðrum

---

---

Stutt lýsing á óhappi: