Public Health
Seattle & King County

Registro de Incidentes/Lesiones (Incident/Injury Log)

Fecha y Hora de Incidente/ Lesión Date & Time of Incident/Injury	**Nombre Completo del Niño(a)** Child's Full Name	**Incidente/Lesión** (Por favor descríbalo) Incident/Injury (Please describe)	**Dónde/ Maquinaria** Where/ Equipment	**Acciones tomadas** (por ejemplo): • ¿Se notificó a los padres? • ¿Se proporcionó tratamiento? • ¿Se llamó al 911? Actions Taken (for example): • Parent notified? • Type of treatment provided? • 911 called?	**Nombre(s) completo(s) del personal** (Aquellos que brindaron tratamiento o estuvieron involucrados en el incidente) Staff's Full Name(s) (Those who provided treatment or were involved)

Esta Bitácora se Mantiene Confidencial (The Confidentiality of this Log is Maintained)