Public Health
Seattle & King County

Журнал запису інцидентів/травм (Incident/Injury Log)

Дата та час інциденту/ Травми Date & Time of Incident/Injury	**Повне ім'я дитини** Child's First Name	**Інцидент/травма** (Опишіть) Incident/Injury (Please describe)	**Місце/ Обладнання** Where/Equipment	**Які дії були прийняті**Наприклад: • Чи було повідомлено одному з батьків? • Яке лікування було надонно? • Чи зателефонували 911? **Actions Taken** (for example): • Parent notified? • Type of treatment provided? • 911 called?	**Повне ім'я співробітника** (який надав лікування або був присутній під час інциденту) **Staff's Full Name(s)** (Those who provided treatment or were involved)

Конфіденційність цього журналу зберігається (The Confidentiality of this Log is maintained)