



Osnovna šola

**Ketteja in Murna**

Ljubljana

**Vrsta poškodbe:** udarnina odrgnina rana izvin izpah zlom opekline ozeblina zastrupitev  
zadušitev utopitev drugo: \_\_\_\_\_

**Podrobnejši opis okoliščin:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Prva pomoč v šoli:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, pri zastrupitvi vzeli s seboj \_\_\_\_\_.

**Ukrepi:**

---

**Ime in priimek osebe, ki je nudila prvo pomoč:** \_\_\_\_\_.

**Zdravniška pomoč:**

- a) Zdravniška/zobozdravniška pomoč ni bila potrebna.
- b) Zunajbolnišnična zdravniška pomoč (urgentna služba, izbrani zdravnik).
- c) Sprejet na zdravljenje v bolnišnico (prek noči), število dni: \_\_\_\_\_.

**Potrebni ukrepi za preprečitev ponovitve take poškodbe/zastrupitve:**

---

---

---

**Prevzem zapisnika staršev oz. skrbnika:**

Datum in ura: \_\_\_\_\_ Podpis : \_\_\_\_\_

**Opombe:**

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Ime in priimek osebe, ki je izpolnila obrazec:** \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_



## ZAPISNIK O POŠKODBI ALI ZASTRUPITVI

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž Razred: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Datum pojava bolezni/poškodbe: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Čas pojava bolezni/poškodbe: \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Kraj dogodka: učilnica igrišče hodnik telovadnica kuhinja izlet neznano

Drugo: \_\_\_\_\_

Ime in priimek staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_

Poklic/a (ime in priimek učitelja/delavca šole): \_\_\_\_\_

Čas priklica staršev: \_\_\_\_ Čas prihoda staršev: \_\_\_\_

**NMP (112)/zdravnik:**

- a) Ni bil klican.
- b) Čas priklica: \_\_\_\_ Čas prihoda: \_\_\_\_

Kraj ukrepanja: učilnica igrišče hodnik telovadnica kuhinja izlet neznano drugo: \_\_\_\_\_

**Oprema/predmet, udeležen pri nastanku poškodbe/zastrupitve:**

**Vzrok poškodbe/zastrupitve:**

- a) padec z višine, približna višina padca: \_\_\_\_\_ cm, vrsta podlage: \_\_\_\_\_
- b) padec na isti ravni (zapletel, spodrsnil)
- c) poškodba zaradi predmeta
- d) prometna nezgoda
- e) vrstnik udaril/porinil
- f) hranjenje/zadušitev
- g) pik žuželke
- h) ugriz živali
- i) ugriz vrstnika
- j) zastrupitev z/s \_\_\_\_\_
- k) drugo \_\_\_\_\_

**Poškodovani/oboleli del telesa:** oko uho nos usta zob obraz glava vrat roka zapestje dlan  
noga gleženj stopalo trup drugo: \_\_\_\_\_