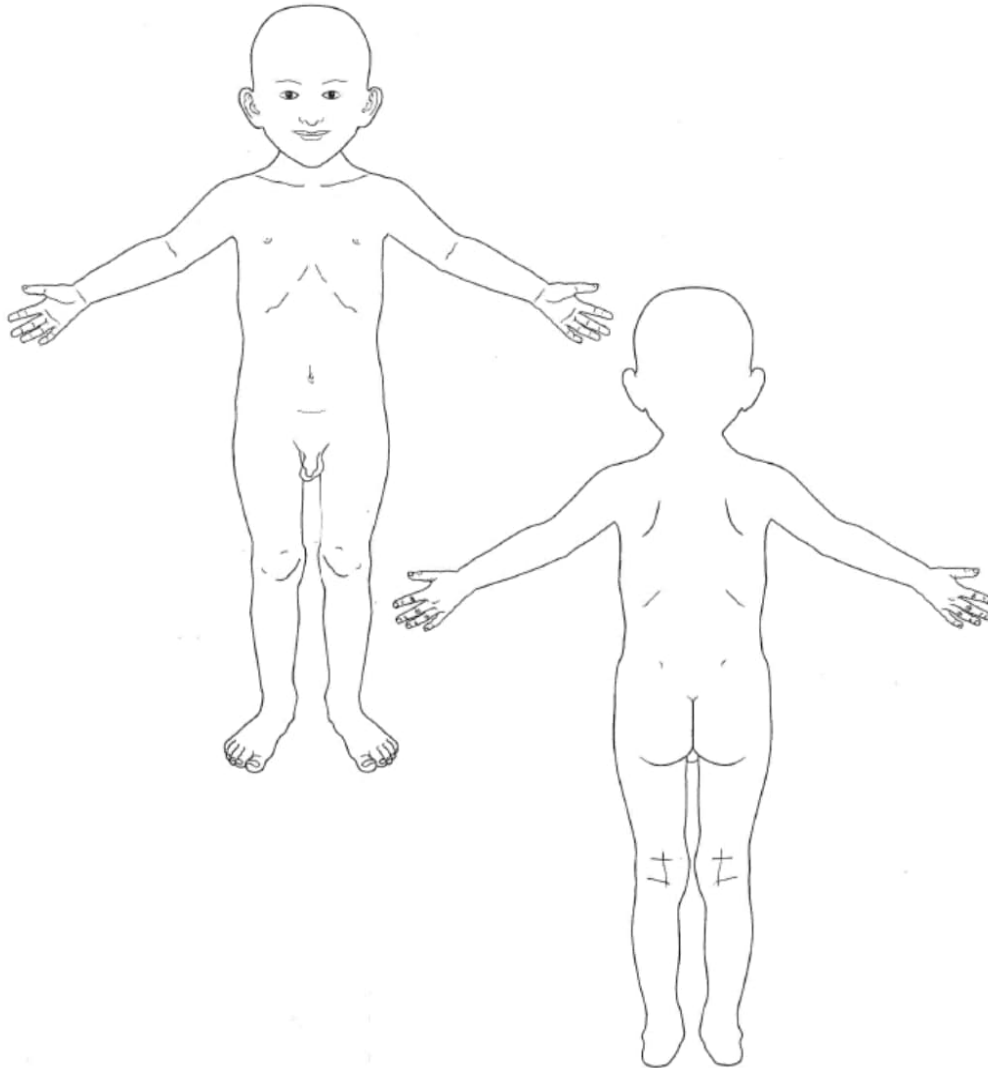


Name des Kindes:	
Datum und Uhrzeit der Feststellung der Verletzung:	
Wer hat die Verletzung gesehen?:	

Bitte skizzieren Sie die Lage der Verletzung/en am Körper!



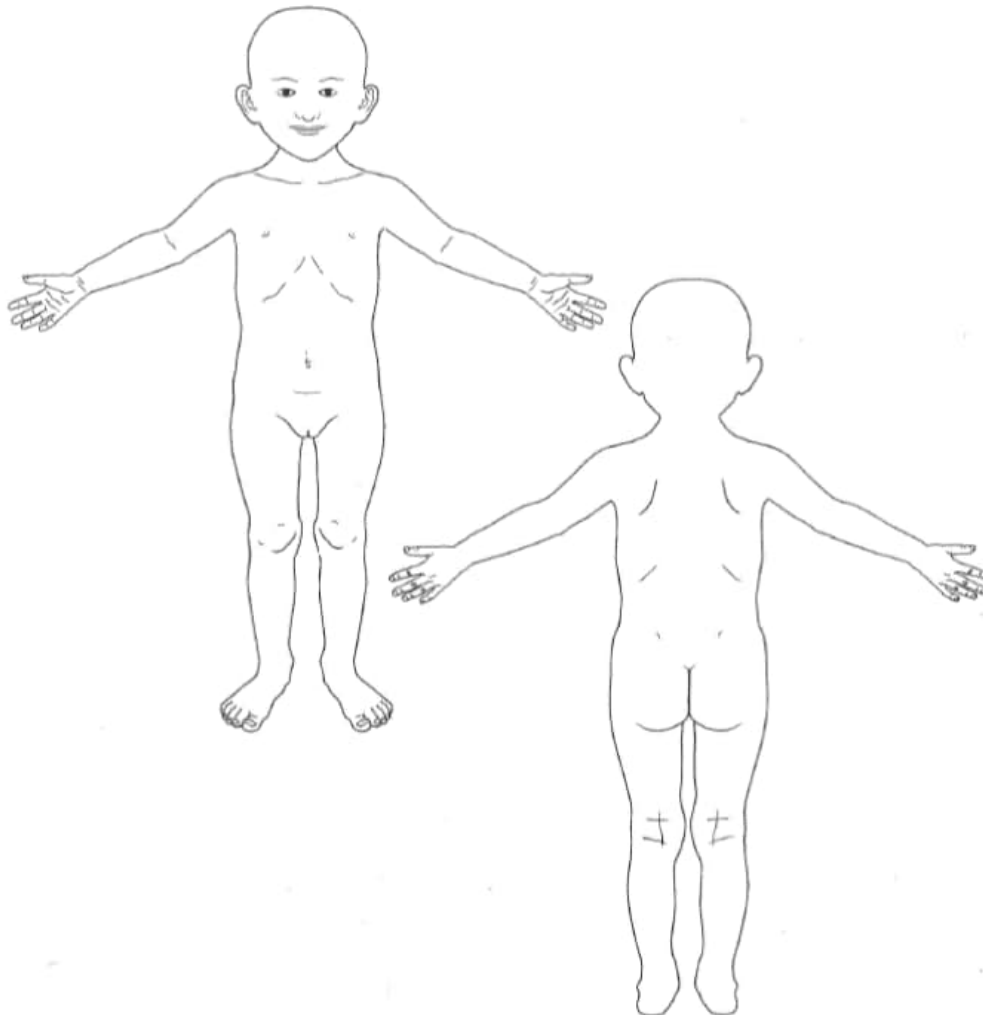
Beschreibung der Verletzung:

- Anzahl, Lage, Größe und Farbe
- Form (kreisförmig, strichförmig, flächenhaft, parallel verlaufend, gruppenförmig angeordnet etc.)
- Art (Unterblutung, Abschürfung, Verfärbung, Schwellung, Eindellung, glattrandige oder fetzige Umrandung, Verdacht auf Hitze- oder Kälteeinwirkung, nasse/eitrige oder trockene Wunde etc.)

Wenn das Feld nicht ausreicht, bitte Beiblatt verwenden.

Name des Kindes:	
Datum und Uhrzeit der Feststellung der Verletzung:	
Wer hat die Verletzung gesehen?:	

Bitte skizzieren Sie die Lage der Verletzung/en am Körper!



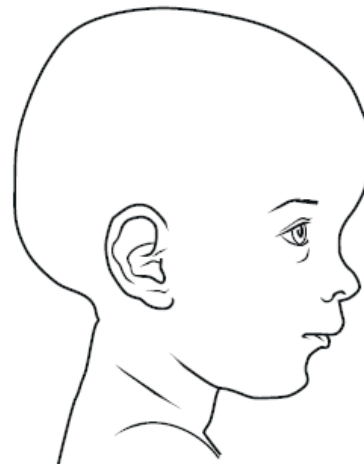
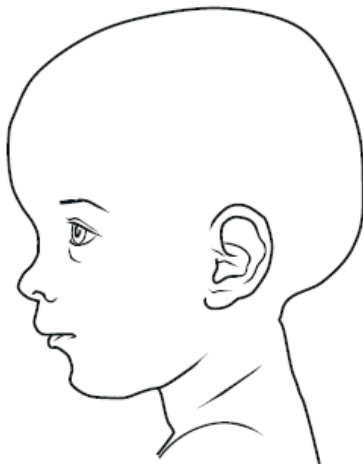
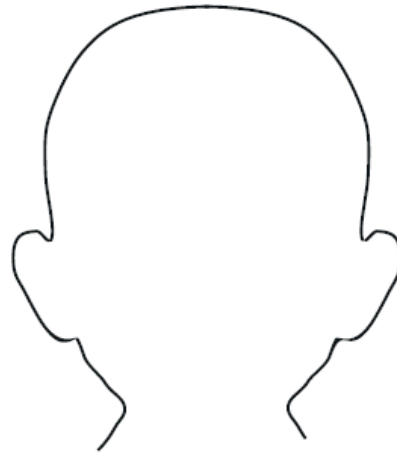
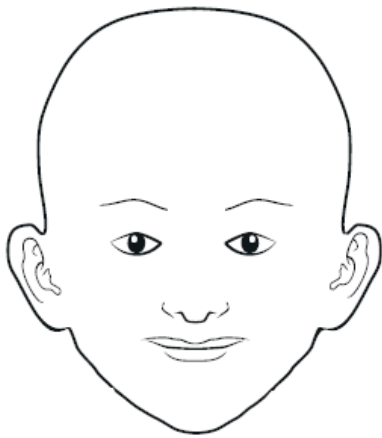
Beschreibung der Verletzung:

- Anzahl, Lage, Größe und Farbe
- Form (kreisförmig, strichförmig, flächenhaft, parallel verlaufend, gruppenförmig angeordnet etc.)
- Art (Unterblutung, Abschürfung, Verfärbung, Schwellung, Eindellung, glattrandige oder fetzige Umrandung, Verdacht auf Hitze- oder Kälteeinwirkung, nasse/eitrige oder trockene Wunde etc.)

Wenn das Feld nicht ausreicht, bitte Beiblatt verwenden.

Name des Kindes:	
Datum und Uhrzeit der Feststellung der Verletzung:	
Wer hat die Verletzung gesehen?:	

Bitte skizzieren Sie die Lage der Verletzung/en am Körper!



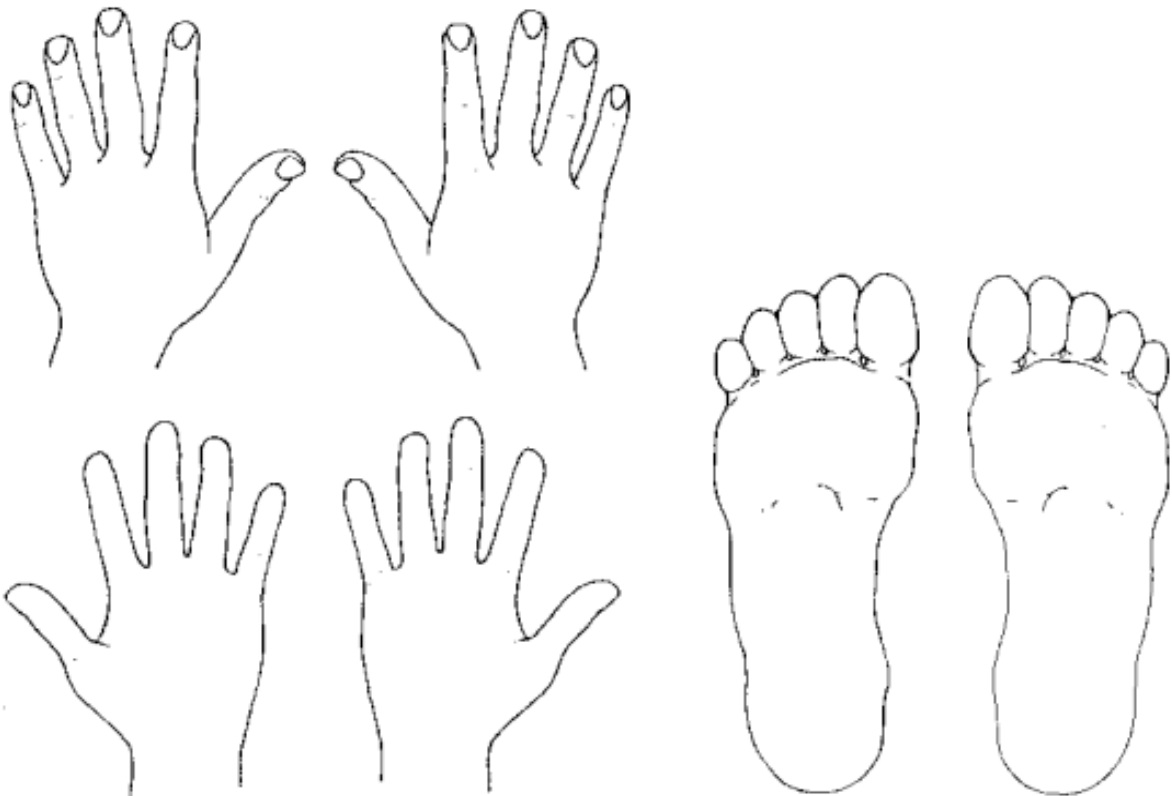
Beschreibung der Verletzung:

- Anzahl, Lage, Größe und Farbe
- Form (kreisförmig, strichförmig, flächenhaft, parallel verlaufend, gruppenförmig angeordnet etc.)
- Art (Unterblutung, Abschürfung, Verfärbung, Schwellung, Eindellung, glattrandige oder fetzige Umrandung, Verdacht auf Hitze- oder Kälteeinwirkung, nasse/eitrige oder trockene Wunde etc.)

Wenn das Feld nicht ausreicht, bitte Beiblatt verwenden.

Name des Kindes:	
Datum und Uhrzeit der Feststellung der Verletzung:	
Wer hat die Verletzung gesehen?:	

Bitte skizzieren Sie die Lage der Verletzung/en am Körper!



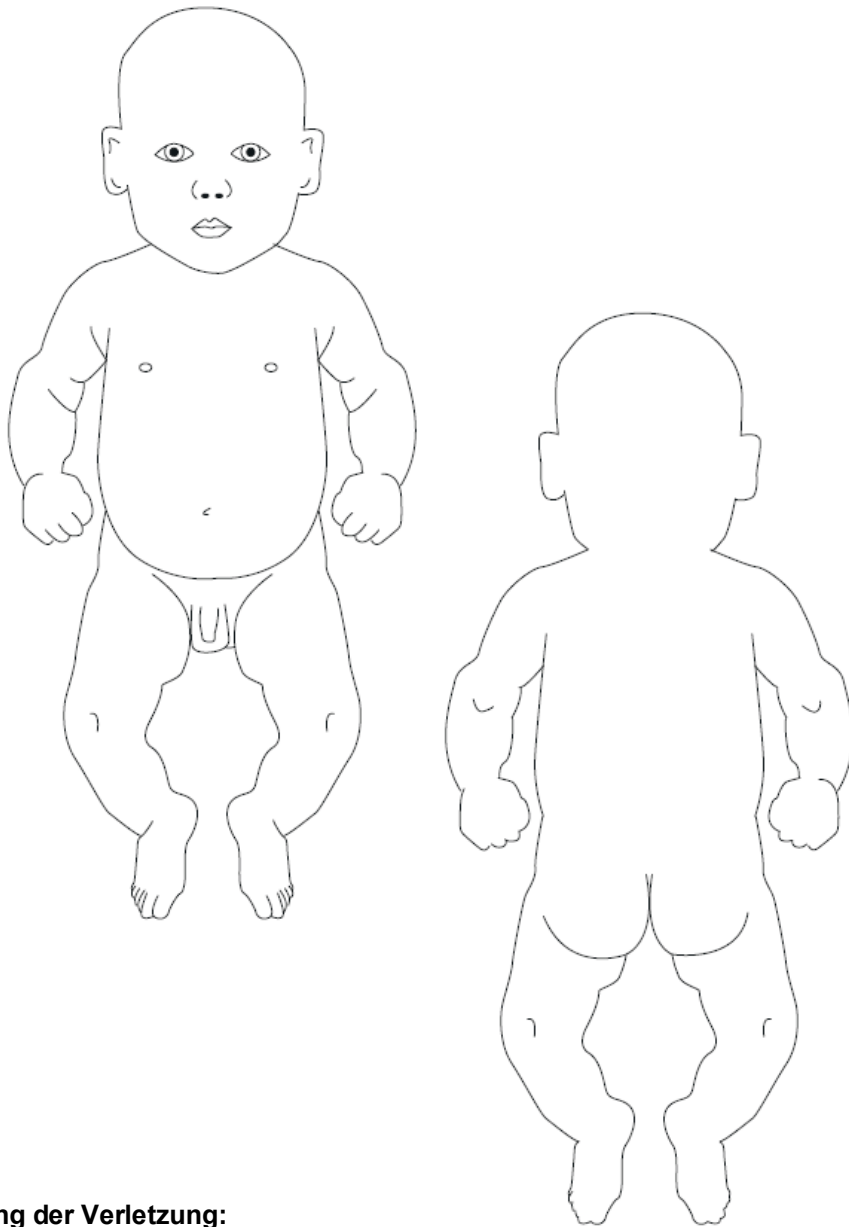
Beschreibung der Verletzung:

- Anzahl, Lage, Größe und Farbe
- Form (kreisförmig, strichförmig, flächenhaft, parallel verlaufend, gruppenförmig angeordnet etc.)
- Art (Unterblutung, Abschürfung, Verfärbung, Schwellung, Eindellung, glattrandige oder fetzige Umrandung, Verdacht auf Hitze- oder Kälteeinwirkung, nasse/eitrige oder trockene Wunde etc.)

Wenn das Feld nicht ausreicht, bitte Beiblatt verwenden.

Name des Kindes:	
Datum und Uhrzeit der Feststellung der Verletzung:	
Wer hat die Verletzung gesehen?:	

Bitte skizzieren Sie die Lage der Verletzung/en am Körper!



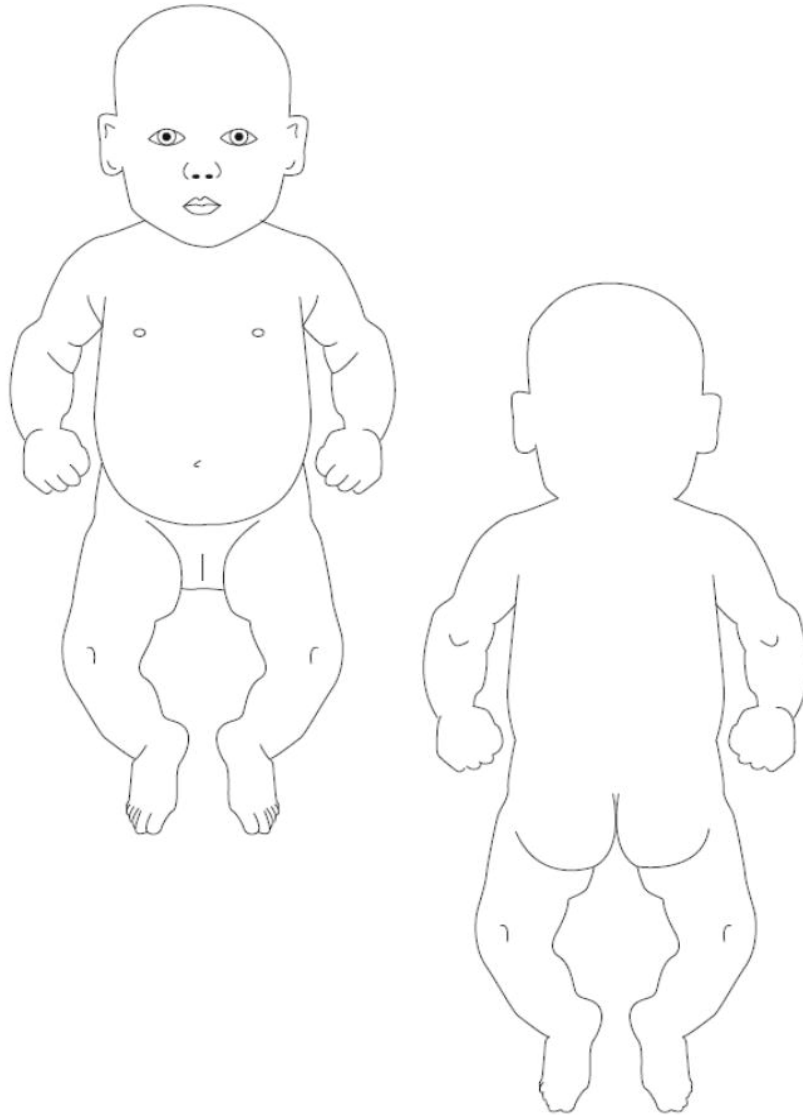
Beschreibung der Verletzung:

- Anzahl, Lage, Größe und Farbe
- Form (kreisförmig, strichförmig, flächenhaft, parallel verlaufend, gruppenförmig angeordnet etc.)
- Art (Unterblutung, Abschürfung, Verfärbung, Schwellung, Eindellung, glattrandige oder fetzige Umrandung, Verdacht auf Hitze- oder Kälteeinwirkung, nasse/eitrige oder trockene Wunde etc.)

Wenn das Feld nicht ausreicht, bitte Beiblatt verwenden.

Name des Kindes:	
Datum und Uhrzeit der Feststellung der Verletzung:	
Wer hat die Verletzung gesehen?:	

Bitte skizzieren Sie die Lage der Verletzung/en am Körper!



Beschreibung der Verletzung:

- Anzahl, Lage, Größe und Farbe
- Form (kreisförmig, strichförmig, flächenhaft, parallel verlaufend, gruppenförmig angeordnet etc.)
- Art (Unterblutung, Abschürfung, Verfärbung, Schwellung, Eindellung, glattrandige oder fetzige Umrandung, Verdacht auf Hitze- oder Kälteeinwirkung, nasse/eitrige oder trockene Wunde etc.)