

Đính kèm I
Quy định 751-1



Báo cáo Chấn thương Học sinh

Vụ việc số #:

Tên Học sinh:	Số Học sinh:	Lớp:	Ngày sinh:	Giới tính:
Ngày/Giờ Chấn thương:		Địa chỉ:		Số điện thoại:

Nơi bị chấn thương: _____

Nguồn gây chấn thương: _____

Bản chất của chấn thương: _____

(Những) Bộ phận thân thể bị Chấn thương: _____

Điều trị y khoa	Phải có phương tiện di chuyển cho cứu thương không? Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	Đã có Liên lạc phụ huynh? Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	Báo cáo bởi:
------------------------	--	--	---------------------

Tường thuật:

Chữ ký viên Điều hành: _____