

APÉNDICE 2

Ejemplo de Formulario de Informe de Accidente/Lesión

Este formulario está diseñado para documentar incidentes que involucran enfermedades, lesiones o situaciones de comportamiento que ocurren durante los programas ministeriales, como se describe en el Manual de Protección de Niños y Jóvenes de la Iglesia Cuadrangular. Este formulario debe usarse para accidentes, lesiones o enfermedades, no para mala conducta o abuso (use el Apéndice 1 o el Informe de incidente B: Abuso divulgado para esos casos).

Instrucciones:

1. Imprima toda la información con claridad, excepto las firmas.
2. Utilice hojas adicionales si es necesario para proporcionar detalles completos.
3. Entregue este informe completo al líder ministerial de inmediato.
4. El informe completo debe ser retenido en la iglesia Cuadrangular local durante 7 años.

La fecha de hoy: _____

Nombre del preparador: _____

Título/Función del Preparador: _____

Nombre de la Iglesia, Campamento o Evento: _____

Tipo de incidente (marque todo lo que corresponda):

enfermedad

lesión

situación de comportamiento

Detalles del incidente:

Fecha del incidente: _____

Hora del incidente: _____

Lugar del incidente: _____

Lesiones visibles o signos de enfermedad: Sí No
En caso afirmativo, describa (por ejemplo, cortes, moretones, fiebre, vómitos):

Descripción del incidente (incluya lo que sucedió, cómo ocurrió y cualquier contexto relevante):

Nombres y edades, e información de contacto de las personas involucradas (incluidos los padres):

APÉNDICE 2

Ejemplo de Formulario de Informe de Accidente/Lesión

Nombres de los miembros del personal o voluntarios y testigos (si los hubiere):

Respuesta al incidente (p. ej., primeros auxilios, cómo, dónde y por quién):

Notificación al Padre/Tutor (si corresponde):

- Nombre del padre/tutor notificado: _____
- Por quién: _____
- Fecha/Hora de la notificación: _____

Sírvanse indicar las medidas adoptadas:

- El incidente requirió asistencia médica externa o de otro tipo.
- Se inició un reclamo con el proveedor de seguros Cuadrangular: 833.813.5580
- Se contactó a una agencia externa (policía, bomberos, CPS, etc.) para obtener ayuda

Describa las acciones tomadas (p. ej., seguimiento médico, plan de comportamiento, reparaciones de instalaciones):

Firma del preparador: _____

Nombre en letra de imprenta del preparador: _____

Fecha: _____

Firma del Pastor Principal o Designado: _____

Título: _____

Fecha: _____

Nota: Conserve este formulario en un lugar seguro y confidencial. Para incidentes que involucren sospechas de mala conducta o abuso, use el Apéndice 1 - Formulario de informe de incidentes y siga los protocolos de notificación de la Sección 1.5. D del Manual de Protección de Niños y Jóvenes