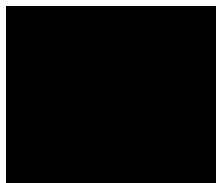


MELDINGSFORMULIER ONGEVALLEN EN INCIDENTEN		
BETREFT: 0 ongeval met verzuim 0 ongeval zonder verzuim 0 ongeval met aangepast werk 0 bijna ongeval 0 VGM incident		
Locatie:		Naam betrokkene:
Datum:		Geboortedatum:
Tijdstip:		Functie:
Namen getuige/andere betrokkenen:		
Omschrijving van de gebeurtenis:		
Letsel: ☐ ja ☐ nee		Materiële schade: ☐ ja ☐ nee
Aard van het letsel:		Aard van de schade:
Deel van het lichaam:		Schade object:
Verzuim (geschat):		Kosten (geschat):
Betrokken voorwerp/materiaal:		Eigenaar betrokken voorwerp:
BEHANDELING: ☐ EHBO ☐ ter plekke ☐ ziekenhuis ☐ overige:	SOORT LETSEL: ☐ dodelijk ☐ blijvend ☐ niet blijvend	SOORT ONGEVAL: ☐ mechanisch ☐ chemisch ☐ elektrisch / straling ☐ overig:
Politie gewaarschuwd: ☐ ja ☐ nee		Procesverbaal opgemaakt: ☐ ja ☐ nee
Arbeidsinspectie gewaarschuwd: ☐ ja ☐ nee		Rechercherapport opgemaakt: ☐ ja ☐ nee
Foto's / situatieschets gemaakt: ☐ ja ☐ nee		Monsters genomen: ☐ ja ☐ nee
Direct maatregelen genomen: ☐ ja ☐ nee		
Omschrijving maatregelen:		



Vervolg <u>MELDINGSFORMULIER ONGEVALLLEN EN INCIDENTEN</u>		
ANALYSE VAN DE GEBEURTENIS		
Ervaring betrokkene: ☐ dagen ☐ weken ☐ maanden ☐ jaren		
Instructie gehad: ☐ ja ☐ nee Gewerkt volgens instructie: ☐ ja ☐ nee		
Persoonlijke beschermingsmiddelen gebruikt: ☐ ja ☐ nee		
Inleenkracht: ☐ ja ☐ nee Eigen medewerker: ☐ ja ☐ nee		
Bezigheid betrokkene:		Positie getroffene:
☐ normaal aan het werk ☐ schoonmaken / onderhoud ☐ repareren ☐ instellen / proefdraaien ☐ overige		☐ staan ☐ lopen ☐ zitten ☐ klimmen ☐ overige, nl.:.....
Welke handelingen en/of kondities (tijdens werkzaamheden) kunnen hebben bijgedragen aan de gebeurtenis:		
Corrigerende en/of preventieve maatregelen:		
Opmerkingen:		
Actie door:	Actie genomen d.d.:	Controle op invoering d.d.:
Functie:	Paraaf:	Paraaf:
Rapport opgesteld d.d.:		Besproken met de Directie d.d.:
Paraaf betrokkenen:		Paraaf Directie: