Meldings Formulier (Bijna) Ongevallen

| Algemene informatie voorval | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Ongeval | Bijna-ongeval | Onveilige handeling / situatie | |
| Datum en tijdstip voorval |  | uur | |
| Datum melding |  | uur | |
| Locatie voorval | Bedrijf : | | |
| Adres : | | |
| Plaats : | | |
| Telefoon : | | |
| Contactpersoon : | | |
| Naam slachtoffer |  | | |
| Naam melder |  | | |
| Soort schade | | | |
| Lichamelijke schade | Materiële schade | Milieuschade | |
| Brand | Geen schade | Overig: | |
| Beschrijving voorval | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Gevolgen van het voorval | | | |
| EHBO / (huis)arts | Poliklinisch behandeld | Ziekenhuisopname\* | |
| Verzuimdagen | Geen verzuim | Overig: | |
| *\*Bij ziekenhuisopname, kans op blijvend letsel of bij dodelijk afloop dient dit gemeld te worden bij de Nederlandse Arbeidsinspectie.*  *Telefoonnummer 0800 5151* | | | |
| Mogelijke oorzaken van het voorval | | | |
|  | | | |
| Reden van melden onveilige handeling / situatie | | | |
|  | | | |
| Te nemen maatregelen om herhaling te voorkomen | | | |
|  | | | |
| Datum afronding |  |  | |
| Afhandeling door Veiligheidsfunctionaris | | | |
| Opmerkingen: | | | |
| Datum | Naam | | Handtekening |