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 |