

Formulier melding (bijna) ongeval

Datum ongeval : Tijdstip : Datum rapport :
 Naam : Personeelsnummer :
 Functie : Indien geen werknemer:
 Afdeling : Werkgever :
 Ongevalsplaats : Geboortedatum :

Soort ongeval

- Bijna-ongeval Ongeval met verzuim vanaf Materiële schade
 Ongeval zonder verzuim Dodelijk ongeval Milieu-incident

Soort letsel

- Snijwond Fractuur Vuil in het oog
 Schaafwond Kneuzing Overige, nl.:
 Amputatie Bedwelming/vergiftiging
 Verstuiking/verrekking Brandwond

Letselplaats

- Hoofd Arm L / R Been L / R
 Oog L / R Pols L / R Enkel L / R
 Romp Hand L / R Voet L / R
 Inwendig Vinger L / R Teen L / R

Gevaarlijke stoffen

Is er sprake van gevaarlijke stoffen?

μ Ja. μ Vloeistof μ Gas Geef de naam van de stof:
 μ Damp μ Stof

Eerste behandeling

- EHBO Ziekenhuis Is de betrokkene daarna doorverwezen?
 Ambulance Arts Ja, naar : Nee

Ooggetuigen

Geef de namen van de ooggetuigen:

Het ongeval

Geef een volledige beschrijving van het ongeval:

Is er een werkvergunning afgegeven?

- Ja Is de werkvergunning nageleefd Ja Nee
 Nee Waarom niet?

Waren er maatregelen voor het veilig stellen van de installatie genomen?

- Ja Waren ze voldoende? Ja Nee
 Nee Waarom niet?

Zijn de voorgeschreven persoonlijke beschermingsmiddelen correct gebruikt?

- Ja Helm Handschoenen Overige:
 Nee veiligheidsschoenen Bril

Wat was de werkinstructie?

Welk gereedschap werd gebruikt?

Acties

Omschrijf de actie(s) die onmiddellijk na het (bijna)ongeval zijn genomen ter voorkoming van herhaling:

Actie genomen op: _____ door _____ afdeling _____

Heeft de betrokkene na het ongeval aangepast werk gekregen?

Ja Wat voor soort werk?

Nee

Omschrijf de actie(s) die in de naaste toekomst genomen gaan worden, of geef uw visie op eventueel te nemen actie(s):

Actie te nemen door _____ (naam + functie) voor _____ (datum)

Actie te nemen door _____ (naam + functie) voor _____ (datum)

Is de arbeidsinspectie ingelicht? Nee Ja, per Fax Telefoon

Is de mijninspectie ingelicht? Nee Ja, per Fax Telefoon

Risico beoordeling

Hoe groot acht u de kans dat een dergelijk ongeval plaatsvindt: *(slechts één mogelijkheid aankruisen)*

- Frequent veelvuldig geconstateerd of grote kans op optreden
- Regelmatig verscheidene keren geconstateerd of optredend
- Soms kan worden geconstateerd of optredend
- Sporadisch nu en dan geconstateerd of optredend
- Onwaarschijnlijk constateren of optreden is onwaarschijnlijk
- Onmogelijk praktisch onmogelijk, maar theoretisch niet uit te sluiten

Omcirkel in onderstaande tabel per kolom wat van toepassing is op dit ongeval:

Cat.	Schade	Verwonding	Verzuim	Overige
IV	Minder dan EUR 1.000,-	Zeer licht, EHBO voldoet	Geen verzuim, volledig herstel is zeker	

III	EUR 1.000,- tot EUR 10.000,-	Niet ernstig, doch meer dan EHBO nodig	Vervangend werk is noodzakelijk, doch wel volledig herstel	
II	EUR 10.000,- tot EUR 100.000,-	Ernstig, doch geen blijvende invaliditeit	Werkverzuim, doch na herstel kan het eigenwerk her- vat worden	
I	Meer dan EUR 100.000,-	Zeer ernstig, mogelijk over- lijden of blijvende invaliditeit	Mogelijk blijvend ongeschikt voor het eigen werk	Meerdere personen stonden bloot aan het gevaar.

Rapportage

Naam rapporteur : Handtekening betrokkene :
 Datum : Handtekening
 Handtekening : veiligheidsfunctionaris :

Terugrapportage (in te vullen door veiligheidsfunctionaris)

Opmerkingen:

Ingevuld door: Distributie terugrapportage aan:
 Naam :
 Afdeling :
 Datum :
 Handtekening :