

## Ongevallen registratieformulier

Naam van de getroffene: .....  
Roepnaam: .....  
Adres: .....  
Postcode en woonplaats: .....  
Telefoon: .....  
Geboortedatum: .....M/V ...  
Eenheid:..... Team .....

Getroffene is:

deelnemer                       medewerker                       anders nl. ....

Naam EHBO-hulpverlener: .....

### Gegevens met betrekking tot de aard van het ongeval:

Datum en tijd ongeval: .....  
Plaats (gebouw, afdeling, lokaal): .....  
Docent: .....

#### Ongeval met verzuim:

- ernstig lichamelijk letsel
- grote materiele schade
- .....

#### Ongeval zonder verzuim:

- pleisterongeval
- letselongeval
- ziekte
- anders: .....

Naar ziekenhuis Isala Klinieken voor nadere behandeling

- per ambulance
- per auto door medewerker .....
- opname

#### Gemeld aan:

- ouders/familie/verzorgers
- afdeling verzekering van de school
- .....

#### Omschrijving ongeval:

Persoon klaagt over ernstige pijnscheuten in onderbuik en rug. Kon niet meer zelfstandig lopen. Na overleg met centralist van meldkamer ambulance besloten om meneer te laten zien door personeel ambulance. Deze hebben besloten meneer meegenomen voor verder onderzoek. Uit het onderzoek is gebleken dat meneer acute nierkoliek had.

Opgesteld door: .....

Datum: ..... Handtekening.....

Dit formulier dient uiterlijk de volgende werkdag na het ongeval in het bezit te worden gesteld van, afdelingsdirecteur c.q. regiocoördinator facilitaire dienst. De regiocoördinator registreert meldingen in incidentenmonitor. Ongevallen met ziekenhuisopname en/of verzuim tot gevolg worden direct gemeld aan de arbo-coördinator.