

# Ongevallenregistratieformulier

In de werkomgeving kunnen zich altijd omstandigheden voordoen die leiden tot een ongeval. Het is daarom van belang dat er een registratie van incidenten plaatsvindt zodat er lering wordt getrokken uit grotere en kleinere ongevallen. Om die reden worden er ook vanuit de wetgever eisen gesteld aan de melding en registratie van ongevallen. Dit formulier dient ingevuld te worden door de leidinggevende binnen 24 uur na de gebeurtenis en kan ingeleverd worden bij het Hoofd BHV of de directie. In ernstige gevallen dient er tevens melding te worden gemaakt bij de Arbeidsinspectie. Meer informatie van de wetgever kunt u vinden op [www.arboportaal.nl](http://www.arboportaal.nl), zoekterm ongeval.

Datum ..... Tijd .....  
Naam melder ..... Functie .....  
Locatie ..... Tel. nr. ....

## Gegevens getroffen

(Bij meer slachtoffers de gegevens op extra ongevallenregistratieformulieren invullen)

Naam .....  
Adres .....  
Postcode/ Plaats .....  
Tel.nr. ....  
Geb. datum .....  
Functie/ Afdeling .....

## Gegevens ongeval

Datum .....  
Eerste hulp verleend door .....  
Dokter bezoek ja/nee .....  
Naam arts .....  
Adres/ Plaats .....  
Ziekenhuisbezoek ja/nee .....  
Naam/ Plaats ziekenhuis .....  
Naam ziekenhuisarts .....

Materiële schade: .....  
.....

## Getuigen

Voeg eventuele relevante verklaringen en informatie toe.

1. Naam ..... 2. Naam .....  
Adres ..... Adres .....  
Postcode/ Plaats ..... Postcode/ Plaats .....  
Tel.nr. .... Tel.nr. ....

Is een ander persoon of organisatie bij het ongeval betrokken? ja/nee

Naam/ Adres/ Woonplaats .....  
Plaats letsel .....  
Soort letsel .....