

Meldingsformulier ongeval

In te vullen door eerstverantwoordelijke leidinggevende en binnen 24 uur te sturen naar Jill Sloots (hilversum@tim-recruitment.nl) of Eva Cox (eindhoven@tim-recruitment.nl) VG-Functionaris bij TIM.

Gegevens locatie

Project:	
Adres:	
Plaats:	
Telefoon:	
Locatie ongeval:	

Gegevens gebeurtenis

Datum:	
Tijdstip:	

Naam betrokkene:	
Functie:	
Afdeling:	
Soort werk tijdens gebeurtenis:	

Naam getuige(n):	
Functie:	
Afdeling:	
Soort werk tijdens gebeurtenis:	

Beschrijving gebeurtenis

--

Gevolgen

Letsel:	<input type="checkbox"/> Overleden <input type="checkbox"/> Ernstig letsel <input type="checkbox"/> Verzuim <input type="checkbox"/> Geen verzuim
Benodigd:	<input type="checkbox"/> Ziekenhuisopname <input type="checkbox"/> Poliklinische behandeling <input type="checkbox"/> EHBO/huisarts
Verwachting verzuimduur:	
Maatregelen:	

Naam melder:	
Datum:	
Handtekening:	