

Nedflex

Betref: <input type="checkbox"/> Ongeval met verzuim <input type="checkbox"/> Ongeval zonder verzuim <input type="checkbox"/> Bijna-ongeval <input type="checkbox"/> Onveilige handeling <input type="checkbox"/> Onveilige situatie <input type="checkbox"/> Schade	Naam betrokkene:	
	Functie:	
	Werklocatie:	
	Contactpersoon:	
	Datum gebeurtenis:	Tijdstip:
	Namen getuigen/andere betrokkenen:	
Omschrijving van het ongeval/incident:		
<i>In geval van ruimtegebrek aparte beschrijving als bijlage toevoegen.</i>		
Letsel: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Materiële schade: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Aantal dagen verzuim: [redacted] dagen <input type="checkbox"/> nvt		
Omschrijving van het letsel:	Omschrijving van de schade:	
Arbeidsinspectie ingelicht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Arbodienst ingelicht: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee	
Direct maatregelen genomen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Omschrijving genomen maatregelen:		
Wat is de oorzaak van het ongeval:		
Maatregel(en) om een soortgelijk ongeval in de toekomst te voorkomen:		
Opmerkingen:		
Datum afgehandeld: [redacted]	Naam: [redacted]	Paraaf: [redacted]