

Registratieformulier (bijna)ongevallen

1. Vul onderstaande gegevens zo compleet mogelijk in.

Algemeen	Bedrijf:		Melding vermeld door:
	Project:		Naam:
	Werkplek:		Functie:
	Datum:		In dienst bij:
	Tijd:		
Dit ingevulde formulier dient binnen 24 uur bij de VGM-coördinator te worden ingeleverd!			

2. Omschrijf de werkzaamheden, handelingen of situatie. Geef aan welke categorie en of subcategorie het betreft. Voeg ter verduidelijking foto's schetsen en dergelijke toe.

Omschrijving		CATEGORIE:
		A ☐ Gevaarlijke gebeurtenis/situatie
		B ☐ Letsel zonder verzuim (< 1 dag)
		C ☐ Letsel met verzuim (> 1 dag)
		D ☐ Ziekenhuisopname (> 24 uur)
		E ☐ (mogelijk) blijvend letsel
		F ☐ Materiele schade
	G ☐ (mogelijk) dodelijke afloop	
	H ☐ Brand	
	I ☐ Gezondheidsklacht	
	J ☐ Milieu	
Omstandigheden tijdens ongeval: binnen/buiten		
☐ regen/droog ☐ hagel/sneeuw ☐ donker/schemer		
☐ wind/storm ☐ overig:		

3. Wat is volgens u de oorzaak?

Onveilige handelingen:	Onveilige situaties:	Bijkomende zaken:
☐ onveilige snelheid	☐ onvoldoende beveiligd	☐ onvoldoende maatregelen bij werkvoorbereiding
☐ buitenwerking stellen beveiliging	☐ onbeveiligd	☐ onvoldoende ervaring
☐ onveilig/verkeerd gebruik gereedschap	☐ defect aan installatie	☐ onvoldoende instructie
☐ niet gebruiken van PBM's	☐ onveilige constructie	☐ niet bevoegd tot bedienen
☐ onveilig laden, stapelen	☐ ondeugdelijk gereedschap	☐ onvoldoende onderhoud
☐ innemen onveilige plaats	☐ apparatuur of materiaal	☐ onvoldoende scholing
☐ werken op/aan gevaarlijke delen	☐ onveilige kleding	☐ Toolbox:
☐ anders:	☐ gebrekkige orde en netheid	☐ anders:
	☐ anders:	
Is er een ander bedrijf bij betrokken:	☐ ja	Naam bedrijf:
	☐ nee	Contactpersoon:
		Telefoon/GSM:
Zijn er getuigen:	☐ ja	Naam getuige:
	☐ nee	Werkzaam bij:
		Tel. getuige:

4. Beschrijf de aard, plaats en omvang van het letsel en of de schade
Betreft het een incident zonder letsel, geef dan aan wat de gevaren mogelijk kunnen zijn.

Gevolgen	

5. Gegevens over: ☐ getroffene ☐ betrokkene

Bijlagen: ☐ ja ☐ nee

Bij meerdere personen, gegevens op bijlage(n) toevoegen.

Getroffene/betrokkene	Naam:		Gezagsverhouding:
	Geb.datum:		☐ Eigen werknemer
	Nationaliteit:		☐ Ingeleend/uitzendkracht
	Adres:		☐ Leerling/stagiaire
	Postcode:		☐ Werknemer onderaannemer
	Woonplaats:		☐ ZZP'er
	Beroep/functie:		☐ Overig
	In dienst bij:		
	Contact persoon:		
	Werkgever:		
Tel. werkgever:		Anders:	
Naam:			
Geb.datum:			
Nationaliteit:			
Adres:			
Plaats letsel:	☐ hoofd ☐ romp ☐ rug ☐ l/r been ☐ l/r arm ☐ l/r oog ☐ l/r hand ☐ l/r voet		
Soort letsel:	☐ inwendig ☐ uitwendig ☐ verstuiking ☐ kneuzing ☐ snijwond ☐ fractuur ☐ brandwond ☐ schaafwond ☐ bedwelming ☐ vergiftiging		

6. Welke opdracht/instructie had getroffene/betrokkene gekregen?

Taak	

7. Welke maatregelen zijn direct getroffen?

Welke maatregelen worden genomen?

Maatregelen/acties	☐ 112 ☐ BHV (VKL) ☐ Opdrachtgever ☐ foto's		
	☐ Nader onderzoek noodzakelijk	☐ Melding Arbeidsinspectie indien categorie D-E-G	Paraaf opsteller:
	☐ Aanvullende acties noodzakelijk	☐ Melding Arbodienst	Paraaf projectleider:
		☐ Melding VGM-coördinator	
		☐ Melding veiligheidskundige	Datum:

8. Opmerkingen

Opmerkingen	