

# MELDINGSFORMULIER (BIJNA) ONGEVALLLEN

## Medewerker:

### Ongeval en incident gegevens:

Melder: .....

Datum: .....

Tijdstip .....

### Melding van:

Ongeval

Bijna - ongeval

### Omschrijving:

.....  
.....

### Naam betrokkenen:

Slachtoffer: .....

Getuigen: .....

Direct leidinggevende: .....

### Telefoonnummer betrokkenen:

.....

.....

.....

### Inhoudelijke gegevens:

Ondeugdelijk materiaal / materieel / gereedschap

Verkeerd gebruik materiaal / materieel / gereedschap

Onoplettendheid van personeel / derden

Verkeerde / geen persoonlijke beschermingsmiddelen

Verkeerde werkhouding

Ontbreken orde en netheid op werkplek

Slechte beveiliging / afscherming

Ontbreken van instructies / procedures / toezicht

Onvoldoende verlichting / ventilatie

Slechte / geen communicatie

Anders .....

### Handtekening medewerker:

.....

## Uitvoerder:

### Inhoudelijke gegevens:

#### Dienstverband:

Personeel

Inhuur

Stagiaire

#### Soort ongeval:

Zonder verzuim

Met verzuim

Aantal dagen verzuim .....

#### Gevolg:

Geen

Schade

Letsel

#### Opname Ziekenhuis:

Nee

Ja

Naam ziekenhuis .....

#### Gemeld Arbeidsinspectie:

Ja

Nee

Aard (letsel)schade: .....

Behandeld door: .....

### Handtekening uitvoerder:

.....

mail naar: [kam@habogww.nl](mailto:kam@habogww.nl)

## KAM:

Preventiemaatregel: .....

Actie door: .....

Datum gereed: .....

### Handtekening KAM:

.....

### Akkoord directie:

.....

### Datum akkoord:

.....



JOUW VEILIGHEID  
IS MIJN VEILIGHEID



**HABO | GWW BV**