



Incidentnummer:

Ongevallenformulier / Recording of accidents

Algemene gegevens t.a.v. registratie

Naam medewerker: _____

Registratiedatum: _____

Gegevens slachtoffer / victim data

Voor- en achternaam: _____

Geboortedatum: _____ (Indien niet bekend: geschatte leeftijd): _____

Geslacht: man vrouw x _____

Algemene gegevens t.a.v. ongeval

Datum ongeval: _____

Tijdstip ongeval: _____

Locatie: _____

Activiteit: _____

Weer en wind: _____

Korte omschrijving ongeval / Short accident description

Korte omschrijving van het ongeval:

Nazorg slachtoffer / victim aftercare

Stelt het slachtoffer nazorg op prijs?: ja nee _____

e.v.t. contactpersoon: _____

Telefoon/email: _____

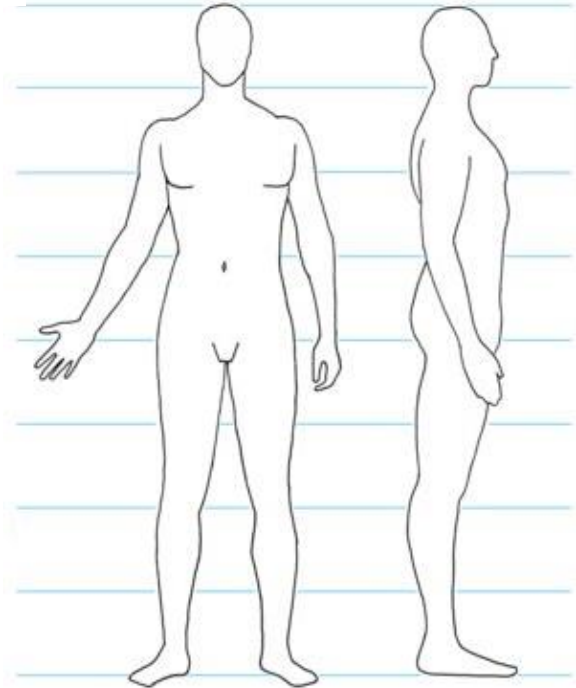
Adres: _____

Incidentnummer:

Gegevens verwonding(en)

- Geef aan op welk deel van het lichaam de verwonding is _____:

Omschrijving van de (vermoede) verwonding(en):



EHBO

Omschrijving van de behandeling direct na het ongeval:

Professionele hulp

Zelf naar huisarts?: ja nee niet bekend

Ambulance op locatie?: ja nee

Spoedeisende hulp* in
ziekenhuis? ja nee niet bekend

Meerdaagse
ziekenhuisopname?: ja nee niet bekend

* Wat tenminste als 'Spoedeisende hulp'-ongeval kan worden geregistreerd zijn ongevallen waarbij:

- de deelnemer met de ambulance meegaat, of;
- de deelnemer op enige wijze naar de Spoedeisende Hulp wordt gebracht, of;
- het letsel evident zodanig is dat SEH-behandeling nodig is.

Let op: Enkel een bezoek aan de huisarts of huisartsenpost geldt niet als SEH-bezoek.

