

## Meldingsformulier ongeval

In te vullen door eerstverantwoordelijke leidinggevende en binnen 24 uur te sturen naar Tim Bijnen ([t.bijnen@tim-recruitment.nl](mailto:t.bijnen@tim-recruitment.nl)) VG-functionaris bij TIM Technical Staffing & Recruitment B.V.

### Gegevens locatie

Project:	
Adres:	
Plaats:	
Telefoon:	
Locatie ongeval:	

### Gegevens gebeurtenis

Datum:	
Tijdstip:	

Naam betrokkende:	
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:	