



Ongevallen registratieformulier DOK Ede

1. **Gymzaal** :

Adres :

Postcode, plaats :

2. Getroffene

Naam :

Adres :

Postcode, plaats :

Geb, datum en geslacht:

De getroffene is : o leiding o assistent o leerling o stagiaire o overig

3. Omstandigheden van het ongeval

Plaats van het ongeval :

Datum en tijdstip van het ongeval :

Welke activiteit verrichtte getroffene
Direct voorafgaande aan het ongeval :

4. Beschrijving van het ongeval

.....

.....

.....

5. Overige getroffenen

.....

.....

6. Aard van het letsel

Soort letsel :

Plaats van het letsel :

Noodzaak ziekenhuisopname : ja/nee
Dodelijke afloop : ja/nee

Vermoedelijke verzuimduur :