

**MELDINGSFORMULIER (bijna) ongeval/ onveilige handeling of situatie**

cresco consultancy  
groei door structuur, eenvoud en passend advies  
e-mail: info@cresco-consultancy.nl  
web: www.cresco-consultancy.nl  
tel: +31 (0)6 14 69 48 63

Soort melding:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> lichamelijk letsel | <input type="checkbox"/> brand               |
| <input type="checkbox"/> materiële schade   | <input type="checkbox"/> bijna ongeval       |
| <input type="checkbox"/> milieu schade      | <input type="checkbox"/> onveilige handeling |
| <input type="checkbox"/> overig             |  |

Persoonlijke- en project gegevens

Naam slachtoffer:	Datum voorval:
Naam getuige:	Tijdstip voorval:
Naam melder:	Datum melding:

Omschrijving verwonding

---

Soort verzorging

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> verzorging locatie                | <input type="checkbox"/> naar huisarts                          |
| <input type="checkbox"/> met eigen vervoer naar ziekenhuis | <input type="checkbox"/> vervoerd met ambulance naar ziekenhuis |

Beschrijving voorval

Welke handelingen gingen vooraf aan het voorval?

Wat ging er mis?

Waarom ging het mis?

Nadat alles hierboven is ingevuld het formulier overdragen aan de VGM-coördinator

Evaluatie voorval tijdens management beoordeling

Hoe is het in de toekomst te voorkomen?

Welke acties dienen genomen te worden, door wie en wanneer?

Ondertekening VGM-coördinator  
Ondertekening directie

Datum:  
Datum: