

Bijlagen: registratieformulier bij een ongeval

Datum :
Tijd :

Wie bent u?

Naam:
Telefoonnummer:
Is er BHV aanwezig? Ja/nee

Waar is het gebeurd?

Adres:
Locatie:

Wat is er gebeurd?

Zijn er gevaarlijke stoffen aanwezig?
Is bekend welke? Code?

1. Reageert het slachtoffer? JA / NEE

2. Ziet u het slachtoffer ademen? JA / NEE

3. Heeft het slachtoffer de ogen open? JA / NEE

4. Heeft het slachtoffer een normale kleur? JA / NEE

Is één van bovenstaande vragen met NEE beantwoord
→ levensbedreigende situatie → 1-1-2

Is géén van bovenstaande vragen met NEE beantwoord
→ alarmeer volgens interne procedure

5. Heeft de BHV actie ondernomen? JA / NEE
