

TAPATURMAILMOITUS

Tapahtuma-aika . . . 20 . . . klo
Tapahtumapaikka
Huoneen numero
tai tapahtumapaikan tilan nimi

Henkilön nimi
Henkilötunnus
Voimassa oleva osoite
Tapaturman kuvaus
Oireet
Hoidon ensitoimenpiteet
Hoitopaikka, minne lähetetty
Kuka ensin paikalla / tilanteen toteaja

Allekirjoitus ja nimen selvennys