

Anmälan om olycksfall

Uppgifter om tjänstgöringsplatsen

Tjänstgöringsplatsens namn och adress
Kontaktperson (namn)
Kontaktpersonens telefonnummer och e-postadress

Uppgifter om tjänstgöraren

Tjänstgörarens namn
Personbeteckning
Adress

Uppgifter om olycksfallet

Datum, veckodag och klockslag när olycksfallet inträffade
Platsen där olycksfallet inträffade
Beskrivning av olyckan. Hur gick olycksfallet till.
Typ av skada
Vem var först på plats?
Sjukvården inleddes (datum)
Vårdanstaltens namn- och adressuppgifter

Underskrift och namnförtydligande