

ONGEVAL

23. Dag van het ongeval: datum: -- uur: min.:

24. Datum van kennisgeving aan de werkgever: -- uur: min.:

25. Aard van het ongeval: arbeidsongeval ongeval op de weg naar of van het werk

26. Uurrooster van de getroffene op de dag van het ongeval: van u. tot u. en van u. tot u.

27. Plaats van het ongeval:

- in de onderneming op het adres vermeld in veld 3
- op de openbare weg. In bevestigend geval, betrof het een verkeersongeval?: ja neen
- op een andere plaats in de onderneming:

Indien u één van de twee laatste keuzes hebt aangekruist, vermeldt het adres (in geval van een tijdelijke of mobiele werkplaats kan u het beperken tot de postcode en het werfnummer)

Straat, nummer:

Postcode: Gemeente: land:

werfnummer: - - -

28. Waar (omgeving of soort plaats) bevond de getroffene zich toen het ongeval zich voordeed? (bijvoorbeeld: onderhoudsruimte; bouwplaats van een tunnel; locatie voor veeteelt; kantoor; school; warenhuis; ziekenhuis; parkeerplaats; sporthal; op het dak van een hotel; particuliere woning; riool; tuin; autoweg; aan boord van een aangemeerd schip; onder water; enz.)

29. Bepaal de algemene activiteit (soort werk) of de taak (in de ruime zin) die de getroffene aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed: (bijvoorbeeld: verwerking van producten, opslag, grondverzet, nieuwbouw of sloop van een bouwwerk, werk in de landbouw of bosbouw, werk met levende dieren, verzorging, bijstand aan een persoon of aan personen, opleiding, kantoorwerk, inkoop, verkoop, kunst, enz. of de nevenactiviteiten van deze verschillende werkzaamheden, zoals installatie, losmaken, onderhoud, reparatie, schoonmaken, enz.)

30. Bepaal de specifieke activiteit die de getroffene aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed: (bijvoorbeeld: vullen van de machine, werken met handgereedschap, besturen van een transportmiddel, grijpen, optillen, een voorwerp rollen, een last dragen, een doos sluiten, een ladder opgaan, lopen, gaan zitten, enz.) **EN** de daarbij betrokken voorwerpen (bijvoorbeeld: gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.)

31. Aan welke soort werkplek stond het slachtoffer op het moment van het ongeval? (2)

- gebruikelijke werkplek
- occasionele of mobiele werkplek of onderweg voor rekening van de opdrachtgever
- andere werkplek

32. Welke gebeurtenissen die afwijken van de normale gang van het werk, hebben tot het ongeval geleid? (bijvoorbeeld: elektrische storing; explosie, vuur; overlopen, kantelen, lekken, gasvorming, barsten, vallen of instorten van voorwerp; abnormaal starten of functioneren van een machine; verlies van controle over een transportmiddel of voorwerp; uitglijden of val van persoon; ongepaste handeling; verkeerde bewegingen; verrassing; schrik; geweldpleging; aangevallen worden; enz.) Vermeld alle gebeurtenissen **EN** de voorwerpen die daarbij een rol hebben gespeeld (bijvoorbeeld: gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.)

33. Laatst afwijkende gebeurtenis die tot het ongeval heeft geleid (3): Code(3):

34. Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis (3): Code(3): -

35. Werd er een proces-verbaal opgesteld?: ja neen weet niet

Zo ja, proces-verbaal met identificatienummer opgesteld te

op -- door

36. Kan een derde aansprakelijk gesteld worden voor het ongeval?: ja neen weet niet

Zo ja, naam en adres:

naam en adres van de verzekeraar: Polisnummer

37. Waren er getuigen aanwezig?: ja neen weet niet

Zo ja: Naam - Straat, nr., bus - Postcode - Gemeente Soort (4)

LETSEL

38. Hoe is de getroffene (fysiek of psychisch) gewond geraakt? Beschrijf in dalende volgorde van belangrijkheid alle verschillende contacten die de verwondingen hebben veroorzaakt (bijvoorbeeld: contact met elektrische stroom; een warmtebron of gevaarlijke stoffen; verdrinking; bedolven worden; door iets ingesloten worden (gas, vloeistof, vaste materie); verplettering tegen een voorwerp of stoot door een voorwerp; botsing; contact met snijdende of puntige voorwerpen; beknelling of verplettering in, onder of tussen iets; problemen met het bewegingsapparaat; psychische shock; verwonding door dier of mens; enz.) EN de daarbij betrokken voorwerpen (bijvoorbeeld:- gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.)

39. Soort letsel ⁽³⁾ Code⁽³⁾:

40. Verwond deel van het lichaam ⁽³⁾ Code⁽³⁾:

VERZORGING

41. Werden medische zorgen verstrekt bij de werkgever?: ja neen
 Zo ja, datum: - - uur: min.:
 Hoedanigheid van de verstrekker:
 Omschrijving van de verstrekte zorgen:

42. Werden medische zorgen verstrekt door een externe geneesheer?: ja neen weet niet
 Zo ja, datum: - - uur: min.:
 Identificatienummer bij het RIZIV van de externe geneesheer: - -
 Naam en voornaam van de externe geneesheer ⁽⁵⁾:
 Straat, nummer, bus:
 Postcode: Gemeente:

43. Werden medische zorgen verstrekt in een ziekenhuis?: ja neen weet niet
 Zo ja, datum: - - uur: min.:
 Identificatienummer bij het RIZIV van het ziekenhuis ⁽⁵⁾: - -
 Benaming van het ziekenhuis:
 Straat, nummer, bus:
 Postcode: Gemeente:

GEVOLGEN

44. Gevolgen van het ongeval:

geen tijdelijke arbeidsongeschiktheid en geen prothesen te voorzien
 geen tijdelijke arbeidsongeschiktheid, wel prothesen te voorzien
 tijdelijke arbeidsongeschiktheid
 bestendige arbeidsongeschiktheid te voorzien
 overlijden, datum van overlijden: - -

45. Stopzetting van de beroepsactiviteit: datum - - uur: min.:

46. Datum van de effectieve werkhervatting: - -

Indien het werk nog niet is hervat, de waarschijnlijke duur van de tijdelijke arbeidsongeschiktheid: dagen

PREVENTIE

47. Welke beschermingsmiddelen droeg de getroffene op het ogenblik van het ongeval ?:

geen
 helm handschoenen veiligheidsbril aangezichtsscherm
 beschermingsvest signalisatiekledij gehoorbescherming veiligheidsschoeisel
 ademhalingsmasker met verse luchttoevoer ademhalingsmasker met filter gewoon mondmasker
 valbeveiliging andere

48. Getroffen preventiemaatregelen om de herhaling van een dergelijk ongeval te vermijden:
 Code ⁽³⁾:
 Code ⁽³⁾:

49. Bedrijfseigen risico's ⁽⁶⁾: - - - -

(1) Zoals bedoeld in de wetgeving betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk en meer bepaald de afdeling 1 – "Werkzaamheden van ondernemingen van buitenaf" van hoofdstuk IV "Bijzondere bepalingen betreffende werkzaamheden van ondernemingen van buitenaf" van de Wet van 4 augustus 1996.
 (2) Niet in te vullen indien het een ongeval op de arbeidsweg betreft
 (3) Zie bijlage IV van hoofdstuk I, titel II uit de Codex Welzijn (KB 27 maart 1998 betreffende de interne dienst voor preventie en bescherming op het werk)
 (4) Noteer "R" voor een rechtstreekse getuige, "O" voor een onrechtstreekse getuige
 (5) In te vullen indien gekend
 (6) Facultatief veld
 (*) Verplicht formaat vanaf 2011. Tot in 2010 kan u uw rekeningnummer eveneens meedelen in het formaat met 12 posities

