|  |
| --- |
| **IMS** Services Verbandbuch **Unternehmen** |



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unfalldatum | | |  | | | |
| Unfalluhrzeit | | |  | | | |
| Vorname Verletzte Person | | |  | | | |
| Name Verletzte Person | | |  | | | |
| **Verletzungsart** | | | | | | |
|  | Schnittwunde | | |  | Platzwunde | |
|  | Quetschung | | |  | Nadelstichverletzung | |
|  | Stoßverletzung | | |  | Fremdkörper im Auge | |
|  | Verbrennung | | |  | Verätzung | |
|  | Sonstige: Unten Eintragen | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Beschreibung Unfallhergang** | | | | | | |
| Unten Eintragen, Ggf. Rückseite benutzen  (Wie ist der Unfall geschehen, Unfallort, Maschinennutzung usw.,) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Unfallursache** | | | | | | |
|  | Fremdverschulden | | |  | Eigenverschulden | |
|  | Unachtsamkeit | | |  | Fehlerhaftes Werkzeug | |
|  | Fehlerhafte Maschinen | | |  | Fehlende Ausbildung / Einweisung | |
|  | Sonstige: Unten Eintragen | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Unfallzeuge** | | | | | | |
| Name | | |  | | | |
| Vorname | | |  | | | |
| Erreichbarkeit | | |  | | | |
| **Unfallauswertung** | | | | | | |
| Unternehmen | | | | Arbeitsschutz | | |
| Eingang Datum | |  | | Prüfung Datum | |  |
| BG-Meldung  Datum | |  | | Maßnahmen: | | |
| Abschlussdatum  Ablage | |  | |