Virksomhed: Evt. afdeling: Udfyldt af: År:

| Datofor ulykken eller nærved- ulykken | Stedet, hvor det skete | Ulykkestype | Skaden | Antal fraværs-dage | Anmeldt(til hvem/dato) | Omkostninger forbundet med ulykken eller nærved- ulykken i kr. | Handlingsplan for forebyggelse (hvis ja sæt kryds) | Bemærkninger |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |
|  |       |  |       |  |       |  | *[ ]*  |       |

Side