|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ongeval: | Datum: |  | Uur: |  |
| Naam slachtoffer: |  | | | |
| Plaats van het ongeval: |  | | | |
| Beschrijving en omstandigheden van het ongeval: |  | | | |
| Aard van het letsel: |  | | | |
| Getuigen: |  | | | |
| Eerste hulp – interventie: | Datum: |  | Uur: |  |
| Naam van de persoon die de eerste hulp heeft toegediend: |  | | | |
| Type verzorging en gebruikte middelen: |  | | | |
| Follow-up gegeven na de eerste hulp: |  | | | |
| Opmerkingen: |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ongeval: | Datum: |  | Uur: |  |
| Naam slachtoffer: |  | | | |
| Plaats van het ongeval: |  | | | |
| Beschrijving en omstandigheden van het ongeval: |  | | | |
| Aard van het letsel: |  | | | |
| Getuigen: |  | | | |
| Eerste hulp – interventie: | Datum: |  | Uur: |  |
| Naam van de persoon die de eerste hulp heeft toegediend: |  | | | |
| Type verzorging en gebruikte middelen: |  | | | |
| Follow-up gegeven na de eerste hulp: |  | | | |
| Opmerkingen: |  | | | |

**Hulpdiensten: 112**

**Antigifcentrum: 070 245 245**