

VORLAGE FÜR ERSTE-HILFE-INVENTARLISTE

NAME DES MITARBEITERS: _____ TITEL/ROLLE: _____ BERICHTSDATUM: _____

MITARBEITERUNTERSCHRIFT: _____ ZEIT IN DER AKTUELLEN ROLLE: _____ VORFALLSDATUM: _____

ORT DES VORFALLS: _____ VORFALLSZEIT: _____

UNFALL- / VORFALLSERGEBNIS				
KOPF			LINKS	RECHTS
GESICHT		SCHULTER		
HALS		ACHSEL		
OBERER RÜCKEN		OBERARM		
UNTERER RÜCKEN		UNTERARM		
BRUST		ELLENBOGEN		
ABDOMEN		HANDGELENK		
BECKEN / LEISTE		HAND		
LIPPEN		GESÄSS		
ZÄHNE		HÜFTE		
ZUNGE		OBERSCHENKEL		
NASE		UNTERSCHENKEL		
FINGER		KNIE		
ZEHEN		KNÖCHEL		
ANDERE:		AUGEN		
ANDERE:		OHREN		

VORFALLSINFORMATIONEN	
BESCHREIBUNG DES VORFALLS	
AUFGABEN, DIE ZU EINEM VORFALL FÜHREN	
ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN	
OSHA-BERICHTERSTELLUNG	
ZEUGENNAME UND KONTAKT	

BESTÄTIGUNG

NAME DES VORGESETZTEN: _____ GEMELDET AN: _____ BERICHTSDATUM: _____

UNTERSCHRIFT DES VORGESETZTEN: _____ BÜRO: _____ ARBEITSEINHEIT: _____

ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN: _____

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Alle von Smartsheet auf der Website aufgeführten Artikel, Vorlagen oder Informationen dienen lediglich als Referenz. Wir versuchen, die Informationen stets zu aktualisieren und zu korrigieren. Wir geben jedoch, weder ausdrücklich noch stillschweigend, keine Zusicherungen oder Garantien jeglicher Art über die Vollständigkeit, Genauigkeit, Zuverlässigkeit, Eignung oder Verfügbarkeit in Bezug auf die Website oder die auf der Website enthaltenen Informationen, Artikel, Vorlagen oder zugehörigen Grafiken. Jegliches Vertrauen, das Sie in solche Informationen setzen, ist aus eigener Verantwortung.