|  |
| --- |
| **Oplysninger til brug for indberetning af arbejdsulykke eller tæt-på-ulykke, som sendes til** [**det@det.dk**](mailto:det@det.dk)**:** |
| Navn : |
| Dato og klokkeslæt for ulykke / tæt-på-ulykke: |
| Adresse og sag, hvor det skete: |
| Hvilken arbejdsopgave, var du i færd med at udføre: |
| Hvad skete der / hvad gik galt: |
| Hvilket værktøj, stiger eller hjælpemidler brugte du: |
| Hvilke legemsdele kom til skade samt på hvilken måde er de skadet: |
| Har du været ved læge / skadestue: |
| Forventet fravær på grund af ulykken: |
| Hvordan kunne ulykken eventuelt være undgået: |
| Var der vidner eller kolleger til stede: |
| Andre eventuelt relevante oplysninger i forbindelse med ulykken: |