|  |
| --- |
| **Felt avviksrapportrapport** **Til bruk ved uønskede hendelser eller nesten ulykker med sannsynlig konsekvens på 3 eller mer** |
| Aktivitet/produkt: |
| Hvem fyller ut rapporten? Dato: |
| Rapporten er relatert til: □Personskade □Miljø □Økonomi/materiell  |
| Hva skjedde (kortfattet)?Hvor skjedde hendelsen? ………………………………………………..GPS Koordinat?....................................Nesten ulykke □ Ulykke eller uønsket hendelse med konsekvenser□ |
| □ 1 Utetydelige konsekvenser | □2 Mindre betydning (konsekvenser) |
| □ 3. Noe alvorlig | □ 4 Alvorlig |
| □ 5 Veldig alvorlig | □ 6 Ekstremt alvorlig |
| Ble det tilkalt profesjonell hjelp? □Ja □Nei Evt Klokkeslett …………………………………….Hvem ble tilkalt?□ Ambulansetjenesten □ Politi □ Sykehus/ lege □ andre, hvem?  |
| Ble det gitt førstehjelp?Hva/hvordan/hvem? |
| Ble ansvarlig leder for bedriften varslet?□Ja □Nei Hvem og når? |
| Kunne den skadede returnere uten hjelp? ꙱Ja ꙱ Nei Evt hvordan foregikk uttransport og hvem utførte denne?Er det tatt bilder fra ulykken?□Ja □ Nei Navn og telefonnummer på eventuelle vitner fotografieiere?  |
| Umiddelbare tiltak/andre kommentarer? |
| Rapport nummer/dato/år (fylles ut av den som mottar rapporten)Signatur/navn |