|  |  |
| --- | --- |
| **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 | |