



A. Formulario pa mèldu desgrasia na trabou E dunadó di trabou mester yena esaki

OMF nr: []
(SZW mester yena esaki)

Tokante e empleado		
Fam		
Nòmbernan dilanti		
Fecha di nasementu		
Number di ID		
Funshon		
Number di telefòn		
Tokante e empresa		
Nòmber komersial		
Sektor		
Adrès di e kompania		
Nòmber di e dunadó di trabou		
Tokante e funshon		
Kuantu ora pa siman e trahadó afektá ta traha?		
Kuantu e suèldu bruto ta?	Pa siman \$	
	Pa luna \$	Pa ora \$

Paga tinu: E formulario ta sigui parti patras

Tokante e desgrasia

Fecha i orario di e desgrasia	[- -] Fecha [:] Orario
Unda e desgrasia a pasa?	<input type="radio"/> Na boka di trabou <input type="radio"/> Na kaminda entre trabou i kas (por demostrá ku ta e ruta mas kòrtiku)
Kon e desgrasia a pasa? Duna un deskripshon eksakto, di manera ku por haña un bon bista di e suseso.	
Por tin posibel asuntu di leshon permanente?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Fecha: - -

Lugá:

Firma di dunadó di trabou:

B. Meldingsformulier Bedrijfsongval

In te vullen door de geneeskundige die de eerste hulp verleent

Uw naam	
Op welke datum en op welke uur is de behandeling gegeven?	
Wordt de behandeling voortgezet en zo ja, door wie?	
Kan de getroffene zelfstandig thuis verblijven, zal hij thuis verpleegd worden, of in een ziekenhuis opgenomen worden?	
Welk lichaamsdeel is getroffen en wat is de aard van het letsel? Of; Wat is de aard van de (beroeps)ziekte?	
Verdere mededelingen welke van belang kunnen zijn voor de controlerend geneesheer ter beoordeling van het ongeval (b.v. in verband met opgegeven vroeger reeds bestaande afwijking, enz.) <i>Graag documenten toevoegen die van belang kunnen zijn, zoals een kopie van een ontslagbrief.</i>	
Gaf het letsel/de beroepsziekte uit medisch oogpunt reden om het werk te staken?	AO vanaf:

Datum: - -

Plaats:

Handtekening geneeskundige: