



Betriebsinternes Unfallprotokoll

306 01

Hinweis für Baustelle:

Dieses Unfallprotokoll ist am Tag des Unfalles auszufüllen und an das Personalbüro weiterzuleiten.

Verletzter: Name: Vorname:.....
 Beruf, Funktion.....
 Datum: Uhrzeit:.....
 Unfallort: Name und Adresse der Baustelle:.....

Unfallbeschreibung (zutreffendes ankreuzen und wenn möglich durch genauere Angaben ergänzen)

Unfallstelle	Unfallart
<input type="checkbox"/> Verkehrsweg:.....	<input type="checkbox"/> Stürzen, Fallen
<input type="checkbox"/> Leiter:.....	<input type="checkbox"/> Klemmen, Quetschen
<input type="checkbox"/> Gerüst:.....	<input type="checkbox"/> Schneiden
<input type="checkbox"/> Graben, Baugrube:.....	<input type="checkbox"/> Getroffen werden
<input type="checkbox"/> Kleingerät:.....	<input type="checkbox"/> Verbrennen, Ätzen
<input type="checkbox"/> Baumaschine, Kran:.....	<input type="checkbox"/> Andere:.....
<input type="checkbox"/> Andere:.....

Verletzung (zutreffendes ankreuzen und wenn möglich durch genauere Angaben ergänzen)

<input type="checkbox"/> Bagatellunfall (keine Arbeitsunfähigkeit)	<input type="checkbox"/> Kopf:.....
<input type="checkbox"/> Unfall (länger als 3 Tage arbeitsunfähig)	<input type="checkbox"/> Augen:.....
	<input type="checkbox"/> Arme, Hände:.....
	<input type="checkbox"/> Beine, Füße:.....
	<input type="checkbox"/> Rumpf:.....
	<input type="checkbox"/> Andere:.....

links rechts unbestimmt

Arztadressen 1.behandelnder Arzt:.....

Hausarzt:

Spital:

Unfallhergang:.....

NBU: vor dem Unfall bis wann gearbeitet:

bitte wenden



Betriebsinternes Unfallprotokoll

306/01

Unfallzeugen :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Welche Massnahmen sind zu treffen, um in Zukunft ähnliche Unfälle zu vermeiden?

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:..... Unterschrift:.....