INCIDENTRAPPORT/OLYCKSFALLS REDOGÖRELSE

Namn	**Ålder**	**Kön**

Nödvändiga kontaktuppgifter

Tjänst	**Datum**	**Tidspunkt**	**Ort**

Incidettyp	**Direkt orsak**

Incidenten hände under följande tjänst	**Följd**

Tydlig rapport om händelsen: Tydlig beskrivning av händelsen/omgivningen, vad, hur, fotografier, tecning etc. Vid behov bifoga en bilaga.

De andra av personalen som varit med/vittnen

Datum	**Rapporten utarbetas av: ställning och underskrift**	**Datum**

Kundens underskrift

Fortsatta åtgärder

Datum	**Säkerhetsansvariges underskrift**