



## Anmälan om arbetsskada ellertillbud

Denna och nästa sida fylls i av den medarbetaren och hela pdf filen bifogas till anmälan i helpdesk.

Anmälan avser:	<input type="checkbox"/> Skada <input type="checkbox"/> Tillbud
För- och efternamn samt befattning:	Akademi/avdelning:
Chefens namn:	Datum & klockslag:

1. Var inträffade händelsen? *Ange plats eller beskriv platsen där händelsen inträffade.*

2. Beskriv så noga som möjligt vad som hände, var det hände, *Beskriv med egna ord hela händelseförloppet utan personnamn. Arbetsuppgifter då händelsen inträffade? Vad var det som hände? Hur gick händelsen till? Vad skadade sig/kunde personen(erna) ha skadat sig på? Vid arbetssjukdom/smitta – vad kan ha orsakat besvären?*

3. Har händelsen inneburit sjukfrånvaro? *Om du inte vet får du uppskatta trolig frånvaro.*

Nej

Ja, 1-3 dagar

Ja, 4-14 dagar

Ja, mer än 14 dagar

4. Vid skadeanmälan: Om du har skadat dig, beskriv kroppskador och vilken kroppsdel som skadades huvudsakligen

5. Vid tillbudsanmälan: Vilka konsekvenser kunde händelsen ha resulterat i (t ex personskada, brand)?

6. Vad var de troliga orsakerna till det som hände enligt dig?

Anmälan gjord av:

Dagens datum: