



Unfallabklärung

(Kann auf die Rückseite der Suva- Unfallmeldung kopiert werden)

Bagatelle: ja nein

Verletzter

Name und Vorname Pers.-Nr:

Unfalldatum **Zeit**Uhr

Unfallort / -stelle

Unfallbeschreibung (Tätigkeit zur Zeit des Unfalles; Unfallhergang; beteiligte Personen, Maschinen, Geräte, Fahrzeuge, Stoffe etc.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Verletzung

Betroffener Körperteil, rechts/ links

Art der Schädigung

Zeugen

.....

Arztadressen

Erstbehandelnder Arzt/ Spital

Nachbehandelnder Arzt/ Spital

.....
.....
.....

Getroffene Massnahmen

.....
.....
.....
.....
.....

Abgeklärt (Direkter Vorgesetzter)	Massnahmen veranlasst	z.K. Betriebsleiter	Sicherheits- beauftragter
Datum:	Datum:	Datum:	Datum:
Visum:	Visum:	Visum:	Visum: