# Skógræktin

**Öryggisáætlun - Atvikaskýrsla**

## Almennar upplýsingar

Alvarleiki atviks: Slys “Næstum því” slys Annað:

Tímasetning atviks:

Skráð af:

Staðsetning atviks: GPS hnit: N og V

Lýsing á atviki. Til hvaða aðgerða greip stjórnandi:

1. Persónulegar upplýsingar athugið að nota skal eitt eyðublað á hvern einstakling sem lendir í atviki

Nafn: Sími:

Netfang:

Lýsing á áverka:

Var viðkomandi fluttur á sjúkrahús. Já Nei Viðkomandi afþakkar

Fluttur með sjúkrabíl. Já Nei Fluttur hvernig

Lögregla kölluð til. Já Nei

Aðrir viðbragðsaðilar, hverjir:

## Aðrir starfsmenn / sjónarvottar

Þurftu aðrir starfsmenn / sjónarvottar á áfallahjálp að halda? Já Nei

Var áfallahjálp boðin fram? Já Nei Aðrir starfsmenn / sjónarvottar afþökkuðu

Aðrar ráðstafanir gerðar varðandi aðra starfsmenn / sjónarvotta:

Sjónarvottar að atviki:

Nafn: Sími: Netfang: Nafn: Sími: Netfang: Nafn: Sími: Netfang: Nafn: Sími: Netfang:

## Stjórnun

Stjórnanda stofnunar / sviðs tilkynnt

Hverjum?

Tímasetning tilkynningar

Tryggingarfélagi tilkynnt um atvikið? Já Nei

Aðgerðir sem gripið var til í framhaldi af atviki ef einhverjar:

Annað sem þarf að koma fram:

Staður og dagsetning Undirskrift þess er skráir skýrslu