



Register
eerste hulp

Noodnummer	112
Antigifcentrum	070 245 245
Interne preventieadviseur

Waarom een register “eerste hulp”?

Lichte ongevallen moeten in een register bijgehouden worden.

Definitie van ‘licht ongeval’

Er is sprake van een licht ongeval als aan volgende cumulatieve voorwaarden voldaan is:

- er is geen loonverlies;
- het slachtoffer is niet arbeidsongeschikt;
- het ongeval heeft alleen zorgen vereist waarvoor de tussenkomst van een geneesheer niet nodig was;
- de zorgen werden na het ongeval toegediend enkel op de plaats van de uitvoering van de arbeidsovereenkomst.

Geen aangifteverplichting meer, wel registratieplicht

De werknemer die een interventie doet in het kader van eerste hulp moet volgende elementen opnemen in een register dat de werkgever bijhoudt:

- zijn naam;
- de naam van het slachtoffer;
- de plaats, de datum, het uur, de beschrijving en de omstandigheden van het ongeval;
- de aard, de datum en het uur van de interventie;
- de identiteit van eventuele getuigen.

De verzekeraar moet niet meer op de hoogte gebracht worden van lichte ongevallen.

Toch aangifteverplichting indien verergering licht ongeval

Ingeval van verergering van het licht ongeval, is de aangifteplicht opnieuw van toepassing. In dat geval doet de werkgever de aangifte binnen de acht dagen te rekenen vanaf de dag die volgt op die waarop hij werd geïnformeerd over de verergering van het licht ongeval.

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

REGISTRATIE Nr _____

Ongeval of het onwel worden van	Datum _____	Uur _____
Naam van het slachtoffer		
Ongeval/Onwel		
Plaats	_____ _____	
Beschrijving	_____ _____ _____	
Omstandigheden	_____ _____ _____	
Interventie van	Datum _____	Uur _____
Naam van de hulpverlener		
Interventie		
Aard van kwetsuur	_____ _____	
Type van eerste hulp	_____ _____	
Eventuele getuigen		

