ΕΝΤΥΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ Ή ΑΔΙΑΘΕΣΙΑΣ ΠΕΛΑΤΗ

ΠΡΟΣ : 1.
2.

1. Ονοματεπώνυμο παθόντα : ..... Ηλικία :……..
2 Δ/νση κατοικίας και περιοχή :.....Τηλ. : .....
3. Ημέρα ατυχήματος ή αδιαθεσίας : .....
4. Ημερομηνία ατυχήματος ή αδιαθεσίας :..... Ώρα: .....
5. Τόπος που έγινε το ατύχημα ή η αδιαθεσία :.....
6. Σοβαρότητα ατυχήματος ή αδιαθεσίας (θανατηφόρο, σοβαρό, ελαφρύ) : .....
7. Μέρος του σώματος που τραυματίσθηκε : .....
8. Σύντομη περιγραφή του ατυχήματος ή αδιαθεσίας :.....

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

9. Ο παθών αναχώρησε από τον χώρο του συμβάντος συνοδεία :
   α. Ασθενοφόρου ……..
   β. Μεταφορικού μέσου της εταιρίας …….
   γ. Με τα πόδια, συνοδεία υπαλλήλου της εταιρίας …….

10 .Εργασία του υπάλληλου τη στιγμή του ατυχήματος (αν το ατύχημα οφείλεται σε δική του αμέλεια) : ……

11. Μάρτυρες την στιγμή της αδιαθεσίας ή του ατυχήματος :
   α. .....
   β. .....

Ημ/νία : .....

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ (Υπογραφή – Σφραγίδα)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ :

- Το παραπάνω έντυπο συμπληρώνεται και μένει στο αρχείο του Διευθυντή του Τομέα
- Αν το ατύχημα είναι θανατηφόρο ή πολύ σοβαρό, ενημερώνεται ΑΜΕΣΑ η Αστυνομία