

Eerste hulpregister

Onderneming/organisatie :

Eerstehulp post (plaats, nummer) :

Verantwoordelijke :

Periode :

Dag/Maand/Jaar/Uur	Naam slachtoffer	Soort en plaats van de verwonding of het letsel	Ondernomen actie en soort verzorging	Gebruikte middelen EHBO-kit	Gevolg na eerste zorg	Naam hulpverlener Naam hulpverlener	
Oorzaak verwonding: hoe, waar en waarmee gebeurd?						Plaats interventie	Getuigen

Dag/Maand/Jaar/Uur	Naam slachtoffer	Soort en plaats van de verwonding of het letsel	Ondernomen actie en soort verzorging	Gebruikte middelen EHBO-kit	Gevolg na eerste zorg	Naam hulpverlener Naam hulpverlener	
Oorzaak verwonding: hoe, waar en waarmee gebeurd?						Plaats interventie	Getuigen

Mensura EDPB