



datum

verksamhet

Eventuellt närvarande vid tillbud (namn)	
Plats för tillbud	Datum och klockslag

Beskrivning av händelseförloppet / uppkommen skada

_____ _____ _____ _____

Åtgärd som vidtagits samt förslag till åtgärder för att förhindra upprepning

_____ _____ _____

Anmälare av tillbud

namn

Anmälan har mottagits

datum

enhetschef (brandskyddsansvarigs) namnteckning

Enhetschef ska informera Räddningstjänst och personal på enheten om tillbudet.
Kopia på anmälan ska lämnas till personalsekreterare.
Information till personal sker via samverkanssystemet på APT, LOSAM samt CESAM.

Tillbud som inneburit allvarlig fara för liv eller hälsa skall anmälas till ARBETSMILJÖVERKET på gällande arbetsskadeblankett.