Registre premiers secours : notez chaque incident, quelle que soit son importance !

Un incident, même anodin, doit toujours être consigné dans ce registre premiers secours. Si les lésions subies donnent ultérieurement lieu à des problèmes graves, vous pouvez alors faire reconnaître l'incident comme un accident du travail. Pour ce faire, vous devez déclarer l'accident à l'assurance dans les huit jours qui suivent la date à laquelle le travailleur concerné vous a informé de l'aggravation des lésions. Vous pouvez ensuite vous faire rembourser les frais résultant des lésions par l'assurance accidents du travail.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Données concernant l'accident et les premiers soins prodigués** | | | |
| Nom de la victime : |  | Date et heure de l'accident : |  |
| Lieu, description et circonstances de l'accident : |  | | |
| Nom(s) du/des témoin(s) : |  | | |
| Nom du secouriste : |  | Date et heure des premiers soins : |  |
| Description des premiers soins : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Données concernant l'accident et les premiers soins prodigués** | | | |
| Nom de la victime : |  | Date et heure de l'accident : |  |
| Lieu, description et circonstances de l'accident : |  | | |
| Nom(s) du/des témoin(s) : |  | | |
| Nom du secouriste : |  | Date et heure des premiers soins : |  |
| Description des premiers soins : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Données concernant l'accident et les premiers soins prodigués** | | | |
| Nom de la victime : |  | Date et heure de l'accident : |  |
| Lieu, description et circonstances de l'accident : |  | | |
| Nom(s) du/des témoin(s) : |  | | |
| Nom du secouriste : |  | Date et heure des premiers soins : |  |
| Description des premiers soins : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Données concernant l'accident et les premiers soins prodigués** | | | |
| Nom de la victime : |  | Date et heure de l'accident : |  |
| Lieu, description et circonstances de l'accident : |  | | |
| Nom(s) du/des témoin(s) : |  | | |
| Nom du secouriste : |  | Date et heure des premiers soins : |  |
| Description des premiers soins : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Données concernant l'accident et les premiers soins prodigués** | | | |
| Nom de la victime : |  | Date et heure de l'accident : |  |
| Lieu, description et circonstances de l'accident : |  | | |
| Nom(s) du/des témoin(s) : |  | | |
| Nom du secouriste : |  | Date et heure des premiers soins : |  |
| Description des premiers soins : |  | | |
| **Données concernant l'accident et les premiers soins prodigués** | | | |
| Nom de la victime : |  | Date et heure de l'accident : |  |
| Lieu, description et circonstances de l'accident : |  | | |
| Nom(s) du/des témoin(s) : |  | | |
| Nom du secouriste : |  | Date et heure des premiers soins : |  |
| Description des premiers soins : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Données concernant l'accident et les premiers soins prodigués** | | | |
| Nom de la victime : |  | Date et heure de l'accident : |  |
| Lieu, description et circonstances de l'accident : |  | | |
| Nom(s) du/des témoin(s) : |  | | |
| Nom du secouriste : |  | Date et heure des premiers soins : |  |
| Description des premiers soins : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Données concernant l'accident et les premiers soins prodigués** | | | |
| Nom de la victime : |  | Date et heure de l'accident : |  |
| Lieu, description et circonstances de l'accident : |  | | |
| Nom(s) du/des témoin(s) : |  | | |
| Nom du secouriste : |  | Date et heure des premiers soins : |  |
| Description des premiers soins : |  | | |

*Copyright Liantis service externe pour la prévention et la protection asbl, 2019*

*Liantis s’efforce de fournir des conseils consciencieusement, sur la base des informations actuellement disponibles. Étant donné l’évolution rapide des informations, Liantis n’est pas responsable des données et documents incomplets ou interprétables, et ne peut donc être tenue responsable d’un quelconque dommage supposé résultant de l’utilisation des informations. Cependant, Liantis mettra tout en œuvre pour actualiser au mieux et le plus rapidement possible les informations qu’elle met à disposition. Si certaines informations ne sont pas correctes, veuillez en avertir Liantis dans les plus brefs délais. Dans ce cas, Liantis mettra tout en œuvre pour les rectifier dès que possible.*