

Melding ongeval/voorval

1 Gemeld door

Naam ;		Datum/tijdstip ongeval/voorval ;	19 maart 2017	
Functie ;		Maatschappij ;	Akzo Nobel Industrial Chemicals B.V.	
Telefoonnummer ;		Locatie/Installatie ;	boring HL-B te Westerlee	
In geval van milieuverontreiniging op het land ook gemeld aan ? (art. 17 wmb) ;				

2 Gemeld aan

Naam ;		Datum/tijdstip melding ;	19 maart 2017	+/- 18:30
Besproken met ;		Melding correct ;	☒ Ja ☐ Nee	
Inschatting(potentiele) ernst: code 1 t/m 12 (zie matrix) ; ntb => wordt door plv.OPS ingevuld of bij afwezigheid door hfd. OPS				
Onderzoek ;	☐ Ja ☐ Nee ☐ n.t.b.	Zo ja, door ;		
Bij bodemverontreiniging : doorgemeld aan de afdeling milieuzaken van de betreffende gemeente/provincie (zie onderaan)				
Naam ;		Tel ;		Datum/tijdstip doormelding ; 0:00 Provincie ;

3 Toedracht ongeval/voorval ;

Tijdens regulier onderhoud (workover) aan boring HL-B te Westerlee zou na uitvoering van holruimtemetingen het dakgesteente van de caverne zich geometrisch anders bevinden dan verwacht Dit zou later volgend op de meldingsdag tijdens kantooruren verder met SodM worden gecommuniceerd Tijdens de melding werd aangegeven dat er geen sprake was van een waargenomen lekkage vanuit de put of verontreiniging naar bodem

4 Oorzaak ongeval (altijd aankruisen wat van toepassing is)

☐ uitglijden/vallen	☐ contact met elektriciteit
☐ vallende voorwerpen/geraakt door voorwerp	☐ contact met gevaarlijke stoffen
☐ omgaan met gereedschap, machines, en andere zaken	☒ overigen
☐ brand/explosie	

5 Gegevens getroffene (bij meerderen, s.v.p. gebruik maken van extra formulier)

Volledige naam ;		Geboorte datum ;	
In dienst van ;		Adres ;	
In dienst sinds ;		Woonplaats/Land ;	
Overleden ;	☐ Ja ☐ Nee	Telefoonnummer ;	
Permanent letsel ;	☐ Ja ☐ Nee	Functie ;	
Nog ander letsel ;	☐ Ja ☐ Nee	Opname ziekenhuis ;	☐ Ja ☐ Nee
Vervangend werk ;	☐ Ja ☐ Nee	Behandeling ziekenhuis ;	☐ Ja ☐ Nee
Geschatte duur verzuim ;		dagen	Zo ja, naam/adres van ziekenhuis ;

6 Informatie aard van het letsel (altijd aankruisen wat van toepassing is)

☐ handen	☐ armen	☐ romp, borstkas	☐ ander letsel
☐ hoofd	☐ ogen	☐ voeten	
☐ benen	☐ nek, rug, wervelkolom, onderrug	☐ meerdere lichaamsdelen	
extra informatie over aard van het letsel ;			

7 Ooggetuigen of andere aanwezigen

Naam ;		Naam ;	
Functie ;		Functie ;	
Telefoonnummer ;		Telefoonnummer ;	
Contactadres ;		Contactadres ;	

8 Leidinggevende ter plaatse (mijnonderneming/andere onderneming)

Naam ;		Functie ;	
Contactadres ;		Telefoon ;	
Distributie: IGM - plv. IGM - Overigen ;			