



Meldingsformulier Incidenten Medewerkers (MIM)

Formulier na invulling mailen naar :

edith@zorghuus.nl voor medewerkers van 't Vurste en Achterste Huus

toos@zorghuus.nl voor medewerkers van Os Thuus

Naam melder:	
Functie:	
Locatie incident	
Tijdstip incident:	
Naam bewoner	

Nauwkeurige omschrijving incident (toedracht):

--

	Ja*, welke vorm?	Nee*	Voldoende/vervolg nodig*
Letsel			
Behandeling			
Huisarts			
EHBO			
Polikliniek			
MIB formulier ingevuld			

*TOELICHTING op antwoorden

--



Maatregelen genomen:

--

Datum terugkoppeling			
Naam Leidinggevende		Naam Medewerker	