



Sportorthopädie - Chirurgie - Durchgangsarzt

Dietmar Baumann

Hindenburgstr. 29 72555 Metzingen Tel: 07123/9571130 Fax: 07123/9571135
info@chirurgie-baumann.de

Fragebogen – BG Unfall

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum: _____

Berufsgenossenschaft: _____

Unfallbetrieb/Schule inkl. Anschrift _____

Angestellt als: _____

Seit wann: _____.____.____

Unfallort: _____

Unfalltag: _____.____.____

Uhrzeit: _____ Uhr

Unfallhergang: _____

Beginn der Arbeits-/Schulzeit: _____ Uhr

Ende der Arbeits-/Schulzeit: _____ Uhr

Verhalten nach dem Unfall: _____

Art der ersten Versorgung: (z.B. gekühlt, Verband, keine,...)