

Wichtige Angaben für eine Unfallmeldung SUVA

Kunden Nr: SUVA 302-37320.5 -

Name, Vorname

1. Unfalldatum:

Wann/Uhrzeit:

2. Unfallort: (Name, PLZ)

Unfallstelle: (z.B. Strasse, Werkstatt)

3. Tätigkeit zur Zeit des Unfalls, Unfallhergang, beteiligte Personen, Gegenstände, Werkzeuge, Arbeitsstoffe Fahrzeuge (wie/warum, bitte genaue Beschreibung)

4. Berufsunfall (während der Arbeit) Nichtberufsunfall (Freizeit)

5. Wann hat die verunfallte Person vor dem Unfall letztmals im Betrieb gearbeitet?

Datum:

Uhrzeit:

Grund der Absenz (z.B. Wochenende, Ferien, Feierabend)

6. Wann wurde die Arbeit wiederaufgenommen?

(Wochentag, Datum, Uhrzeit)

zu wieviel %

7. Verletzter Körperteil

Verletzungsart

Verletzungsseite

8. Erstbehandelnder Arzt bzw. Spital/Klinik (Adresse)

Nachbehandelnder Arzt bzw. Spital (Adresse)

9. Ausnahmen:

Zahnschaden

Rückfall

Berufskrankheit

Bagatellunfall

(Unfälle bis 3 Tage Arbeitsausfall inklusive Unfalltag)

Ordentlicher Unfall

(Unfälle mit mehr als 3 Tagen Arbeitsausfall)

11. Vorgängiger Warenbezug in Apotheke (Vorkasse MA)

Ja

Nein

Datum, Unterschrift

- Bitte zusammen mit allfälligem Arztzeugnis an HR
 - Sobald Schadennummer durch Unfallversicherer erstellt ist, erfolgt die Meldung an Spitäler, Ärzte etc. durch HR direkt
-