

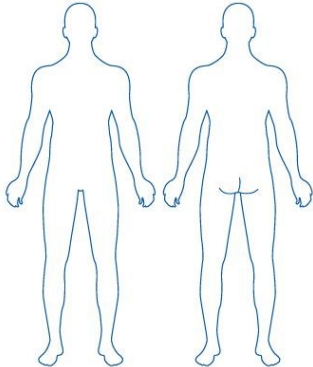
# Atvikaskýrsla fyrir gististaði

## 1. Almennar upplýsingar

Alvarleiki atviks: Slyss: _____ "Næstum því" slyss: _____ Veikindi: _____ Annað: _____
Tímasetning atviks: _____ Skráð af: _____
Staðsetning atviks: _____
Lýsing á atviki: _____ _____ _____
Hvernig var brugðist við?: _____ _____ _____

## 2. Persónulegar upplýsingar athugið að nota skal eitt eyðublað á hvern einstakling

Nafn gests: _____ Sími: _____ Netfang: _____
Lýsing á áverka/veikindum: _____ _____
Merkið inn á teikninguna staðsetningu á áverkum
Var viðkomandi fluttur á sjúkrahús. Já _____ Nei _____ Hafnað af gesti _____
Fluttur með sjúkrabíl. Já _____ Nei _____ Fluttur hvernig _____
Lögregla kölluð til. Já _____ Nei _____
Aðrir viðbragðsaðilar, hverjir: _____ _____



## 3. Gestir

Þurftu aðrir gestir á áfallahjálp að halda? Já _____ Nei _____
Var áfallahjálp boðin fram? Já _____ Nei _____ Gestir afþökkuðu _____
Aðrar ráðstafanir gerðar varðandi gesti _____ _____ _____
Sjónarvottar að atviki:
Nafn: _____ Sími: _____ Netfang: _____ Þjóðerni: _____
Nafn: _____ Sími: _____ Netfang: _____ Þjóðerni: _____
Nafn: _____ Sími: _____ Netfang: _____ Þjóðerni: _____
Nafn: _____ Sími: _____ Netfang: _____ Þjóðerni: _____

## 4. Stjórnun

Stjórnanda gististar tilkynnt? Hverjum? \_\_\_\_\_

Tímasetning tilkynningar \_\_\_\_\_

Tryggingarfélagi tilkynnt um atvikið? Já \_\_\_\_\_ Nei \_\_\_\_\_

Annað sem þarf að koma fram:

---

---

---

---

Undirskrift þess er skýrslu ritaði

Undirskrift stjórnanda

Aðgerðir sem gripið var til í framhaldi af atviki ef einhverjar:

---

---

---

---

---