

Dokumentacja usług pierwszej pomocy

Imię i nazwisko osoby	
Szczegóły sprawy	
Data/Czas	
Miejsce	
Wydarzenie	
Rodzaj i zakres urazu/ choroby	
Nazwiska świadków	
Pierwsza pomoc	
Data/Czas	
Rodzaj i sposób udzielania pierwszej pomocy	
Imię i nazwisko osoby udzielającej pierwszej pomocy	

Instrukcja obsługi:
Proszę postępować zgodnie z instrukcjami zamieszczonymi na odwrocie.
Wypełnij formularz po udzieleniu pierwszej pomocy (wszystkie pola po prawej stronie).
Wypełniony dokument prześlij do Odoo na stronie <https://portal.oms-retail.com/first-aid>. Dokument ten będzie przechowywany w Odoo przez 5 lat.