

Employers are required to have a first-aid register, which must be available for the OHS Committee or representative. Retain this register for at least three years from the date of injury.

One copy must be retained by the supervisor. One copy must be given to the worker.

Les employeurs sont tenus d'avoir un registre de premiers soins qui doit être à la disposition du comité ou du représentant de la SST. Ce registre doit être conservé pendant trois ans au moins à compter de la date de la blessure.

Une copie doit être conservée par le superviseur. Une copie doit être remise au travailleur.

Name of injured person / Nom de la personne blessée

DD/JJ | MM/MM | YY/AA

Date of injury / Date de la blessure

Time of injury / Heure de la blessure

Name of witness(es) / Nom du témoin (ou des témoins)

Nature and location of injury, and treatment / Nature et zone de la blessure, et traitement

Name of person who provided first aid / Nom de la personne ayant fourni les premiers soins

Supervisor / Superviseur

Does this injury require medical treatment?
Cette blessure requiert-elle des soins médicaux?

Yes / Oui No / Non

Employer to provide transportation to health care.
Transport vers un établissement de soins de santé assuré par l'employeur.

24-HOUR INCIDENT REPORTING LINE | LIGNE DE SIGNALEMENT DES INCIDENTS – 24 HEURES SUR 24 | 1-800-661-0792

Yellowknife

Box 8888
Centre Square Tower, 5th Floor
5022 49 Street
Yellowknife, NT X1A 2R3

C. P. 8888
Tour Centre Square, 5^e étage
5022, 49^e Rue
Yellowknife (T.N.-O.) X1A 2R3

Iqaluit

Box 669
Qamutiq Building, 2nd Floor
630 Queen Elizabeth II Way
Iqaluit, NU X0A 0H0

C. P. 669
Édifce Qamutiq, 2^e étage
630, chemin Queen Elizabeth II
Iqaluit (Nunavut) X0A 0H0

Inuvik

Box 1188
Blackstone Building
87 Kingmingya Road
Inuvik, NT X0E 0T0

C. P. 1188
Édifce Blackstone
87, chemin Kingmingya
Inuvik (T.N.-O.) X0E 0T0