

FIRMA :

INTERNO POROČILO IN RAZISKAVA POŠKODBE PRI DELU

Ime delavca : _____ Datum rojstva : _____ Spol : _____

Delovno mesto : _____ Delo v času poškodbe : _____

Naslov prebivališča : _____

Datum in dela usposabljanja (teoretično, praktično) : _____

Datum zadnjega zdravstvenega pregleda in rezultat _____

Datum poškodbe : _____ Ura poškodbe : _____ Datum prijave s strani delavca: _____

Oddelek : _____ Izmena : _____ Vodja oddelka : _____

Delovni staž na tem delu (let/mesecev) : _____

PODATKI O POŠKODBI :

Nesposobnost za delo (označi z X) :

<input type="checkbox"/>	poslan v bolnico (prva pomoč)
<input type="checkbox"/>	bolniški stalež
<input type="checkbox"/>	poslan k pooblaščenemu zdravniku firme
<input type="checkbox"/>	vrnjen na običajno delo
<input type="checkbox"/>	vrnjen na lažje delo
<input type="checkbox"/>	izpolnjen obrazec prijave nesreče ER8

Poškodovani del telesa/tip poškodbe (označi z X)

označi z "X"	Poškodovani del telesa	vrsta poškodbe
<input type="checkbox"/>	oko	
<input type="checkbox"/>	glava	

označi z "X"	Poškodovani del telesa	vrsta poškodbe
<input type="checkbox"/>	prsni koš	
<input type="checkbox"/>	vrat	
<input type="checkbox"/>	trebuh	
<input type="checkbox"/>	roka	
<input type="checkbox"/>	prsti	
<input type="checkbox"/>	noga	
<input type="checkbox"/>	gleženj, podplat, prsti na nogi	
<input type="checkbox"/>	pljuča	
<input type="checkbox"/>	drugo :	

Predvidena odsotnost dni : _____ Datum ko naj bi se vrnil na delo : _____

Začetna diagnoza : _____

Če je ostal v bolnici naslov : _____

Zdravljenje : _____

Opis nezgode s strani vodje : (zaznamek ali je delavec nosil osebno varovalno opremo, kako je opisal dogodek, razlog za poškodbo, odgovornost delavca, nepravilnosti in podobno) :

Datum : _____

Podpis vodje : _____

IZJAVA POŠKODOVANEGA DELAVCA

Ime in priimek : _____ Datum rojstva : _____

Delovno mesto : _____

Datum poškodbe : _____ Ura poškodbe : _____ Mesto poškodbe : _____

Datum prijave poškodbe : _____, Ura : _____, Oseba : _____

Ali ste imeli poškodbo na delu : (delo, izven dela, na poti na delo ali iz dela) :

Opišite delo - dogodek pri katerem ste se poškodovali :

Opišite vzroke, ki so po vašem mnenju povzročili, da se je nezgoda (poškodba) pripetila :

(nepravilen postopek dela, nepravilna uporaba delovne opreme, lastna odgovornost, odgovornost vodje, sodelavcev, uporaba osebne varovalne opreme, zaščita na delovni opremi, stanje delovnega mesta in okolice, sodelavci)

Datum : _____

Podpis delavca : _____

IZJAVA PRIČE, OČIVIDCA, SODELAVCA

Ime in priimek : _____ Datum rojstva : _____

Delovno mesto : _____

(označi z X trditve ki ustrezajo)

<input type="checkbox"/>	Dogodek se videl oziroma sem bil v neposredni bližini
<input type="checkbox"/>	O dogodku me je obvestil poškodovanec oziroma je poklical na pomoč
<input type="checkbox"/>	O dogodku sem izvedel od poškodovanca in prihitel na mesto nezgode
<input type="checkbox"/>	Poškodovancu sem nudil prvo pomoč in drugo pomoč
<input type="checkbox"/>	Drugo (dopiši) :

Datum poškodbe : _____ Ura poškodbe : _____

Ime in priimek poškodovanega delavca : _____

Opišite dogodek in vzroke, da se je nezgoda (poškodba) pripetila, kaj si videl, izvedel, kaj si ukrenil, kateri vzrok je za nastanek poškodbe in podobno :

Datum : _____

Podpis priče, očividca : _____

RAZISKAVA NEZGODE

(Kako se je zgodilo in zakaj)

Vsako nezgodo (poškodbo) je potrebno raziskati ne glede na to ali so posledice resne ali nepomembne. Namen je, da preprečimo ponovitev podobne nezgode z tem da, naredimo natančno raziskavo (pogovor z poškodovano osebo, obisk kraja dogodka, pogovor s pričami) in da resnično ugotovimo prave vzroke.

Kratek opis dogodka in kaj je pravi vzrok nezgode (poškodbe):

Katere koraki so bili izvedeni, da se prepreči ponovitve (takojšnji ukrepi) :

Katere dodatni ukrepi bodo preprečili ponovitve nezgode :

Podatki o katerikoli prejšnji poškodbi ali obolenju :

Priče :

Podpis vodje : _____

Podpis poškodovanca (če je prisoten) : _____

Podpis priče : _____

Raziskavo - ogled opravil : _____

Datum raziskave nezgode : _____

Poslati izvode :

- direktor družbe
- kadrovska služba
- arhiv : služba varnosti pri delu
- _____