|  |  |
| --- | --- |
| **Záznam v knize úrazů** | |
| Zdravotní. pojišťovna: | Evid. číslo úrazu: |
| 1. Jméno, příjmení: | |
| 2. Datum narození: |  |
| 3. Zraněný je zaměstnanec  OSVČ | |
| 4. Bydliště: | |
| 5. Datum úrazu: | 6. Hodina úrazu: |
| 7. Místo, kde k úrazu došlo: | |
| 8. Činnost, při které k úrazu došlo: | |
| 9. Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu: | |
| 10. Počet zraněných osob celkem: | 11. Druh úrazu1): |
| 12. Zraněná část těla: | |
| 13. Druh zranění2): | |
| 14. Popis úrazového děje, příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu: | |
| 15. Zdroj úrazu – vyberte variantu nejvíce odpovídající skutečnosti | |
| dopravní prostředek  stroje a zařízení přenosná nebo mobilní  materiál, břemena, předměty (pád, přiražení,  odlétnutí, náraz, zavalení)  pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí  nástroj, přístroj, nářadí  průmyslové škodliviny, chem. látky, biol. činitelé | horké látky a předměty, oheň a výbušniny  stroje a zařízení stabilní  lidé, zvířata nebo přírodní živly  elektrická energie  jiný blíže nespecifikovaný zdroj |
| 16. Příčiny úrazu – vyberte variantu nejvíce odpovídající skutečnosti | |
| pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů  úrazu  pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika  pro závady na pracovišti  pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance  vč. osobních ochranných prac. prostředků | pro porušení předpisů vztahujících se k práci  nebo pokynů zaměstnavatele úrazem  postiženého zaměstnance  pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání  lidského činitele  pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod |
| 17. Byla u úrazem postiženého zaměstnance zjištěna přítomnost alkoholu nebo jiných návykových látek?  ano  ne  nebylo zjišťováno, neboť nevzniklo žádné podezření | |
| 18. Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal: | |
| 19. Datum a hodina zápisu: | 20. Podpis: |
| 21. Jméno svědka: | 22. Podpis: |
| 23. Podpis poškozeného: | |