|  |
| --- |
| **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: |