

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|---|--|------------------------------|----|----|--------------------------|----------------------|----------------|----------------------|----|----|---|----------------|---------------|----|----|----|----|
| 5 évig irattárban megőrzendő! | | | | | | | | | | Év | | Hó | | Sorszám | | | | | | |
| Munkabaleseti nyilvántartás sorszáma | | | | | | | | | | 2 | 0 | | | | | | | | | |
| MUNKABALESETI JEGYZŐKÖNYV <i>nyelvjárás sorozatuk következtében</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Az 5/1993 (XII. 26.) MmM rendelet 4/a számú melléklete alapján] Írógéppel, számítógéppel vagy nyomtatott betűvel töltendő ki! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Az 56–83., a 85–88. és a 93–95. és az egyéb szürke kódnyezeteket a felügyelet tölti ki! | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | Területi kód: | | | | |
| A MUNKÁLTATÓ neve | | | | | | | | | | | | | | A létszám-kategória szerinti besorolása | | | 3 | | | |
| Címe | | | | | | | | | | Irányítószáma: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Telefonszáma: | | | | | | | | | | |
| E-mail címe | | | | | | | | | | Faxszáma: | | | | | | | | | | |
| Statistikai számjele: | | | | Főzsszám: | | | | | | Szakágazat: | | | | Gazd. forma | | Terület | | | | |
| | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | |
| A SÉRÜLT neve | | | | | | | | | | Irányítószáma: | | | | | | | | | | |
| (születési neve) | | | | | | | | | | 21 | 22 | 23 | | 24 | 25 | 26 | | 27 | 28 | 29 |
| Anyja neve | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Születési helye | | | Neme; Születési év, hó, nap; Áll. polg. | | | | | | Lakcíme (lakóhelye): | | | | | | Irányítószáma: | | | | | |
| | 30 | | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | | | | | | | | | | | |
| | | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A sérült foglalkoztatásának jellege: | | | | 38 | Munkaköre (FEOR-számmal is): | | | | | | 39 | 40 | 41 | 42 | | | | | | |
| A foglalkoztatási viszony tartama: 43 | | | | A munkaidő mértéke: 44 | | | | A sérülés súlyossága: 45 | | | | | | | | | | | | |
| A BALESET időpontja: | | 20 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | A baleset helyszíne: | | | | | | | | | |
| A baleset körülményeinek meghatározása: 54 | | | | A helyszínt jelölő kistérségi ködszám: | | | | H | U | | | | | | | | | | | |
| A BALESET ELŐZMÉNYEI ÉS RÉSZLETES LEÍRÁSA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A baleset leírása a második oldalon folytatható! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A BALESET ELŐZMÉNYEI ÉS RÉSZLETES LEÍRÁSA (folytatás):

A baleset leírása külön lapon folytatható!

A BALESET HELYSZÍN VÁZLATA:

Méretarányos helyszínrajz a dokumentációhoz külön csatolható!

| A munkavégzés helye: | | | Munkahelyi környezet* | | | | |
|---|--------------------------------|----|-----------------------|----|----|----|----|
| 0 Nem meghatározott | 1 Állandó (szokásos) munkahely | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 |
| 2 Változó munkavégzési hely | 9 Egyéb munkavégzési hely | | | | | | |
| Munkafolyamat: | | | 61-62 | | | | |
| A sérült konkrét fizikai tevékenysége: | | | 63-67 | | | | |
| A munkabalesethez kapcsolható munkeszak: | | | 68-74 | | | | |
| A balesetet kiváltó esemény: | | | 75-76 | | | | |
| A sérüléssel összefüggésben lévő anyag: | | | 77-79 | | | | |
| A baleseti sérülés (károsodás) külső oka: | | | 80-81 | | | | |
| Személyi tényező: | | | 82-83 | | | | |

A munkaképtelenség időtartama: nap
 1 (4-6 nap), 2 (7-13 nap), 3 (14-20 nap), 4 (min. 21 nap, de kevesebb mint 1 hónap), 5 (min. 1 hó < 3 hó), 6 (min. 3 hó < 6 hó), 7 (6 hó ≤) 84

Baleseti sérülés, mérgezés és külső okok következményei: 85 86 87 88

A VÉDŐ- ÉS JELZŐBERENDEZÉSEK, EGYÉNI VÉDŐESZKÖZÖK ALKALMASSÁGA

| | | | | | |
|---|---|---|--|-------------------|----|
| 1 | Alkalmas, rendeltetésszerűen használtak | 5 | Alkalmatlan, nem rendeltetésszerűen h. | Védőburkolat | 89 |
| 2 | Alkalmas, nem rendeltetésszerűen használtak | 6 | Alkalmatlan, nem használtak | Védőberendezés | 90 |
| 3 | Alkalmas, nem használtak | 7 | Szükséges, de nem volt | Jelzőberendezés | 91 |
| 4 | Alkalmatlan, rendeltetésszerűen használtak | 8 | Nem szükséges | Egyéni védőeszköz | 92 |
| MUNKÁLTATÓI INTÉZKEDÉS a hasonló munkabaleset megelőzése érdekében: | | | | | 93 |

A MUNKAVÉDELMI KÉPVISELŐ RÉSZVÉTELE, ILLETVE VÉLEMÉNYE 94 95

A munkavédelmi képviselő aláírása Nincs mv. képvis.

AZ ADATSZOLGÁLTATÁS JELLEGE új (1) módosítás, kiegészítés (2) törlés (3) 96

Egyéb megjegyzések, észrevételek

| A BALESETET VIZSGÁLÓ | | A MUNKÁLTATÓ képviselőjének | |
|---|-----------------------|-----------------------------|--|
| Neve (cégneve): | | Neve: | |
| Címe: | | Beosztása: | |
| A vizsgáló neve: | | Aláírása: | |
| Mv. képzettség ig. (törzslap sz., kette): | | | |
| Aláírása: | | | |
| Kelt: | 20 év hó nap | 20 év hó nap | |

A *-gal jelölt sorokba a baleset leírásán túl - az 5. számú mellékletben meghatározottak alapján - egy-egy szóval a megfelelő fogalmakat be kell írni!

A MUNKABALESET VIZSGALATAVAL ÖSSZEFÜGGŐ (CSATOLT) DOKUMENTUMOK JEGYZÉKE

(P1 meghallgatási jegyzőkönyvek, fénykép, videofelvetelek, orvosi vizsgálatok, technológiai, kezelési, karbantartási utasítások, oktatás dokumentációi, a munkavedelmi képviselő külön lapon leírt észrevétele)

FELÜGYELŐI ÉSZREVÉTEL, INTÉZKEDÉS

Hatósági intézkedések (közigazgatási, szabálysértési stb.)

| | | |
|----|--|----|
| 1 | | 16 |
| 2 | | 17 |
| 3 | | 18 |
| 4 | | 19 |
| 5 | | 20 |
| 6 | | 21 |
| 7 | | 22 |
| 8 | | 23 |
| 9 | | 24 |
| 10 | | 25 |
| 11 | | 26 |
| 12 | | 27 |
| 13 | | 28 |
| 14 | | 29 |
| 15 | | 30 |

A felülvizsgálatot végző felügyelő neve:

aláírása:

20□□ év □□ hó □□ nap