

Společnost:		List č.
KNIHA úrazů a drobných poranění		

Jméno a příjmení zraněného:	Datum narození:	Profese:
Jméno a příjmení dalších zraněných osob:	Datum narození:	Profese:
Datum úrazu:	Čas úrazu: Od počátku směny odpracoval	hodin
Místo, kde k úrazu došlo:	Celkový počet zraněných osob:	
Činnost, při níž k úrazu došlo (Jaký úkon prováděl v okamžiku úrazu):		
Druh zranění a zraněná část těla (podle Přílohy č. 3 k nařízení vlády č. 201/2010 Sb.):		
Druh úrazu: <input type="checkbox"/> bez pracovní neschopnosti nebo s pracovní neschopností max. 3 kalendářní dny <input type="checkbox"/> s pracovní neschopností delší než 3 kalendářní dny <input type="checkbox"/> smrtelný		
Popis úrazového děje:		
Zdroj úrazu: <input type="checkbox"/> dopravní prostředek <input type="checkbox"/> stroje a zařízení přenosná nebo mobilní <input type="checkbox"/> materiál, břemena, předměty (pád, přiřazení, odlétnutí, náraz, zavalení) <input type="checkbox"/> pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí <input type="checkbox"/> nástroj, přístroj, nářadí <input type="checkbox"/> průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele <input type="checkbox"/> horké látky a předměty, oheň a výbušniny <input type="checkbox"/> stroje a zařízení stabilní <input type="checkbox"/> lidé, zvířata nebo přírodní živly <input type="checkbox"/> elektrická energie <input type="checkbox"/> jiný blíže nespecifikovaný zdroj		
Příčina úrazu: <input type="checkbox"/> pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu <input type="checkbox"/> pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika <input type="checkbox"/> pro závady na pracovišti <input type="checkbox"/> pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků <input type="checkbox"/> pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance <input type="checkbox"/> pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele <input type="checkbox"/> pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod		
Jména svědku:	Poznámka:	
Zapsáno dne:	Jméno:	Pracovní zařazení:
		Podpis: