

26.	Županija:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
27.	Težina ozljede:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
28.	Vrsta ozljede (šifre sukladno ESAW klasifikaciji):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
29.	Ozlijeđeni dio tijela (šifre sukladno ESAW klasifikaciji):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
30.	Mjesto rada:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
31.	Osoba je ozlijeđena za vrijeme rada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
32.	Mjesta u vezi s radom:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

33. Radni okoliš (opisati mjesto rada, radni prostor ili općenito okoliš na kojem se nesreća dogodila):

34. Radni proces (opisati glavnu vrstu posla ili zadatka (općenita aktivnost) koju je ozlijeđeni izvodio u vrijeme kad se ozlijedio):

35. Specifična aktivnost u vrijeme ozljede
(opisati konkretnu fizičku aktivnost koju je ozlijeđeni obavljao, te alat, predmet ili spravu koju je koristio u trenutku nesreće):

36. Poremećaj u radnom procesu
(opisati posljednji događaj koji je odstupio od normalnog i doveo do nesreće, te alat, predmet ili spravu koja je uključena u neuobičajeni događaj):

Kontakt - način ozljeđivanja

(opisati naćin na koji je ozljeđeni zadobio fizićku ili mentalnu traumu, te alat, predmet ili spravu s kojom je ozljeđeni došao u kontakt ili psihološki naćin ozljeđivanja):

37.

38. Uzrok ozljeđe:

39. Je li procjenom rizika predviđeno korištenje osobnih zaštitnih sredstava?

40. Jesu li korištena osobna zaštitna sredstva?

41. Je li radnik osposobljen za rad na siguran naćin?

42. Jesu li primijenjena osnovna pravila zaštite na radu?

43. Jesu li primijenjena posebna pravila zaštite na radu?

44. Je li bila pružena prva pomoć:

45. Je li provedena interna istraga o ozljeđi?

46. Je li obavljen oćevid od strane policije?

47. Je li obavljen nadzor od strane inspektora rada za zaštitu na radu?

D) PODACI O NEPOSREDNOM RUKOVODITELJU

48. Ime, prezime i funkcija:

Telefon:

49. Adresa stanovanja:

E-mail:

E) PODACI O OĆEVIDCU

50. Ime, prezime:

Telefon:

51. Adresa stanovanja:

E-mail:

F) PODACI O OSOBI KOJA JE POPUNILA TISKANICU PRIJAVE O OZLJEDI NA RADU

52. Ime, prezime:

Telefon:

53. Radno mjesto:

E-mail:



Datum podnošenja prijave (DD/MM/GGGG)

M.P.

IME, PREZIME potpis odgovorne osobe poslodavca

