|  |
| --- |
| JAHLA – poradenství, s.r.o. |
| Kniha úrazů |
| KNIHA ÚRAZŮ\_NV 201/2010 (v platném znění) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Všichni vedoucí zaměstnanci jsou zodpovědní za vedení knihy úrazů. |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Číslo pracovního úrazu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance |  | |  | **zdroj pracovního úrazu (1)** | |  | **příčina (2)** | |
| zdravotní pojišťovna úrazem postiženého zaměstnance |  | | 1 | dopravní prostředek | 1 | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu |
| datum narození |  | | 2 | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | 2 | pro špatně, nebo nedostatečně vyhodnocení rizika zaměstnavatelem |
| datum a hodinu úrazu |  | |
| místo, kde k úrazu došlo |  | | 3 | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | 3 | pro závady na pracovišti |
| činnost, při níž k úrazu došlo |  | | 4 | pád na rovině, z výšky do hloubky, propadnutí | 4 | pro nedostatečně osobní zajištění zaměstnance, včetně osobních ochranných pracovních prostředků |
| 5 | nástroj, přístroj, nářadí |
| popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu |  | | 6 | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | 5 | pro porušení předpisů vztahujících se k práci |
| 7 | horké látka y předměty, oheň a výbušniny | 6 | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| 8 | stroje a zařízení stabilní | 7 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| 9 | lidé, zvířata nebo přírodní živly |  | |
| 10 | elektrická energie |
| 11 | pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod |
| počet hodin odpracovaných bezprostředně pře vznikem úrazu |  | |  | | | | |
| celkový počet zraněných osob |  | | **šetření úrazu** | | **nápravné opatření úrazu** | | |
| druh zranění a zraněná část těla (dle přílohy 3 Vyhlášky 201/2010 Sb.) |  | |  | |  | | |
| druh úrazu | smrtelný | ostatní |
| zdroj úrazu (1) |  |  |
| příčiny úrazu (2) |  | |
| jména svědků úrazu |  | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
| Vznikla z pracovního úrazu pracovní neschopnost delší, než 3 kalendářní dny? | ANO (byl sepsán záznam) | NE (nebyl sepsán záznam o úrazu) |
| Jméno, pracovní zařazení a podpis toho, kdo údaje zaznamenal |  | | Úrazem postižený zaměstnanec svým podpisem stvrzuje že obdržel kopii výpisu z Knihy úrazů a že byl seznámen s nápravným opatřením:  DNE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

**KLASIFIKACE DRUHU ZRANĚNÍ PODLE METODIKY EVROPSKÉ STATISTIKY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **č. kód** | **druh zranění** |  | **č. kód** | **druh zranění** |
|  |  |  |  |  |
| **000** | **Neznámý nebo neurčený druh zranění** |  | **070** | **Otravy a infekce** |
| **010** | **Rány a povrchová zranění** |  | 071 | Akutní otravy |
| 011 | Povrchová zranění |  | 072 | Akutní infekce |
| 012 | Otevřené rány |  | 079 | Jiné typy otrav a infekcí |
| 019 | Jiné typy ran a povrchových zranění |  | **080** | **Tonutí a dušení** |
| **020** | **Zlomeniny kostí** |  | 081 | Dušení |
| 021 | Zavřené zlomeniny |  | 082 | Tonutí bez smrtelných následků |
| 022 | Otevřené zlomeniny |  | 089 | Jiné typy tonutí a dušení |
| 029 | Jiné typy zlomenin kostí |  | **090** | **Účinky zvuku, vibrací a tlaku** |
| **030** | **Vykloubení, vyvrtnutí, natažení** |  | 091 | Akutní ztráta sluchu |
| 031 | Vykloubení nebo úplné vykloubení |  | 092 | Působení tlaku (barotrauma) |
| 032 | Vyvrtnutí nebo natažení |  | 099 | Jiné účinky zvuku, vibrací a tlaku |
| 039 | Jiné typy vykloubení, vyvrtnutí, natažení |  | **100** | **Účinky extrémních teplot, světla a ozáření** |
| **040** | **Traumatická amputace (ztráta části těla)** |  | 101 | Úpal z tepla a slunečního záření |
| **050** | **Otřes mozku a vnitřní krvácení** |  | 102 | Účinky ozáření (netepelné) |
| 051 | Otřes mozku a vnitrolebeční zranění |  | 103 | Účinky snížené teploty |
| 052 | Vnitřní zranění |  | 109 | Jiné účinky extrémních teplot, světla a ozáření |
| 059 | Jiné typy otřesů mozku a vnitřních zranění |  | 110 | Šok |
| **060** | **Popáleniny, opařeniny a omrzliny** |  | 111 | Šoky po agresích a hrozbách |
| 061 | Popáleniny a opařeniny (tepelné) |  | 112 | Traumatické šoky |
| 062 | Chemické popáleniny (poleptání) |  | 119 | Jiné typy šoků |
| 063 | Omrzliny |  | **120** | **Vícenásobné zranění** |
| 069 | Jiné typy popálenin, opařenin a omrzlin |  | **999** | **Jiná specifická zranění nezahrnutá do jiných kategorií** |

**KLASIFIKACE PRO ZRANĚNOU ČÁST TĚLA PODLE METODIKY EVROPSKÉ STATISTIKY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **č. kód** | **zraněná část těla** |  | **č. kód** | **zraněná část těla** |
|  |  |  |  |  |
| **00** | **Zraněná část těla nespecifikovaná** |  | **50** | **Horní končetiny bez podrobnějšího rozlišení** |
| **10** | **Hlava bez podrobnějšího rozlišení, dále nespecifikovaná** |  | 51 | Rameno a ramenní klouby |
| 11 | Hlava, mozek, lebeční nervy a cévy |  | 52 | Ruka včetně lokte |
| 12 | Tvář |  | 53 | Ruka od zápěstí dolů |
| 13 | Oko |  | 54 | Prst |
| 14 | Ucho |  | 55 | Zápěstí |
| 15 | Zuby |  | 58 | Horní končetiny – více postižených oblastí |
| 18 | Hlava – více postižených oblastí |  | 59 | Horní končetiny -jiné části výše neuvedené |
| 19 | Hlava – jiné části výše neuvedené |  | **60** | **Dolní končetiny bez podrobnějšího rozlišení** |
| **20** | **Krk včetně páteře a krčních obratlů** |  | 61 | Bedra, bederní klouby |
| 21 | Krk včetně páteře a zádových obratlů |  | 62 | Noha včetně kolena |
| 29 | Krk – jiné části dosud neuvedené |  | 63 | Kotník |
| **30** | **Záda včetně páteře a zádových obratlů** |  | 64 | Noha od kotníku dolů |
| 31 | Záda včetně páteře a zádových obratlů |  | 65 | Prst na noze |
| 39 | Záda – jiné části výše neuvedené |  | 68 | Dolní končetiny – více postižených oblastí |
| **40** | **Trup a orgány bez podrobnějšího rozlišení** |  | 69 | Dolní končetiny -jiné části výše neuvedené |
| 41 | Hrudní koš, žebra včetně kloubů a lopatek |  | **70** | **Celé tělo a více oblastí bez podrobnějšího rozlišení** |
| 42 | Oblast hrudníku včetně orgánů |  | 71 | Celé tělo (systémové účinky) |
| 43 | Pánevní a břišní oblast včetně orgánů |  | 78 | Tělo – více postižených oblastí |
| 48 | Trup – více postižených oblastí |  | 79 | Tělo – jiná zraněná část těla výše neuvedená. |
| 49 | Trup – jiné části výše neuvedené |  |