|  |
| --- |
| 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  |  |