

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|---|---|------------------------------|----|----|----|----|--------------------------|------|----|----|--|----|----------------|---------|---------------|----|----|--|
| 5 évig irattárban megőrzendő! | | | | | | | | | | Év | | Hó | | Sorszám | | | | | | | |
| Munkabaleseti nyilvántartás sorszáma: | | | | | | | | | | 2 | 0 | | | | | | | | | | |
| MUNKABALESETI JEGYZŐKÖNYV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Az 5/1993. (XII. 26.) MüM rendelet 4/a. sz. melléklete alapján] Írógéppel, számítógéppel vagy nyomtatott betűvel töltendő ki! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | | |
| Az 56-83., a 85-88., a 93-95. és az egyéb szürke kódnégyzeteket a felügyelet töltsi ki! | | | | | | | | | | | | | | | | | | Területi kód: | | | |
| A MUNKÁLTATÓ neve: | | | | | | | | | | | | | | A létszám-kategória szerinti besorolása: | | | | 3 | | | |
| Címe: | | | | | | | | | | Irányítószáma: | | | | | | | | | | | |
| E-mail címe: | | | | | | | | | | Telefon | Szám | | | - | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Fax | | | | - | | | | | | | |
| Statisztikai számjele: | | | | Törzsszám: | | | | | | Szakágazat: | | | | Gazd. forma | | | Terület | | | | |
| | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | |
| A SÉRÜLT neve: (születési neve) | | | | | | | | | | taj-száma: | | | | | | | | | | | |
| Anyja neve: | | | | | | | | | | 21 | 22 | 23 | | 24 | 25 | 26 | | 27 | 28 | 29 | |
| | | | | | | | | | | | | | - | | | | - | | | | |
| 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 kódszám: | | | | | | 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 HELYSZÍNVÁZLATA:

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 munkaeszköz:* | | | | 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 használták | 5 | Alkalmatlan, nem rendeltetésszerűen h. | Védőburkolat | 89 | | | | | | | | | |
| 2 | Alkalmas, nem rendeltetésszerűen használták | 6 | Alkalmatlan, nem használták | Védőberendezés | 90 | | | | | | | | | |
| 3 | Alkalmas, nem használták | 7 | Szükséges, de nem volt | Jelzőberendezés | 91 | | | | | | | | | |
| 4 | Alkalmatlan, rendeltetésszerűen használták | 8 | Nem szükséges | Egyéni védőeszk. | 92 | | | | | | | | | |
| MUNKÁLTATÓI INTÉZKEDÉS a hasonló munkabaleset megelőzése érdekében: | | | | | | | | 93 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| A MUNKAVÉDELMI KÉPVISELŐ RÉSZVÉTELE, ILLETVE VÉLEMÉNYE | | | | | | | | 94 | 95 | | | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ Nincs mv.képv. </div> A munkavédelmi képviselő aláírása | | | | | | | | | | | | | | |
| AZ ADATSZOLGÁLTATÁS JELLEGE | | | | | | | | 96 | | | | | | |
| | | új (1) | módosítás, kiegészítés (2) | törlés (3) | | | | | | | | | | |
| Egyéb megjegyzések, észrevételek | | | | | | | | | I. P. | | | | | |
| A BALESETET VIZSGÁLÓ | | | | A MUNKÁLTATÓ képviselőjének | | | | | | | | | | |
| Neve (cégneve): | | | | Neve: | | | | | | | | | | |
| Címe: | | | | Beosztása: | | | | | | | | | | |
| A vizsgáló neve: | | | | Aláírása: | | | | | | | | | | |
| Mv. képzettség ig. (törzslap sz., kelte): | | | | | | | | | | | | | | |
| Aláírása: | | | | | | | | | | | | | | |
| Kelt: | 20 | | év | | hó | | nap | 20 | | év | | hó | | nap |

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

A MUNKABALESET VIZSGÁLATÁVAL ÖSSZEFÜGGŐ (CSATOLT) DOKUMENTÁCIÓK JEGYZÉKE

(Pl. meghallgatási jegyzőkönyvek, fénykép-, videofelvételek, orvosi vizsgálatok, technológiai, kezelési, karbantartási utasítások, oktatás dokumentációi, a munkavédelmi 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:

2 0 év hó nap