

PRIJAVA NEZGODE IN POŠKODBE PRI DELU

A – SPLOŠNI DEL

I. PODATKI O PRIJAVITELJU

1.	IME IN PRIIMEK:	
1a.	IME PODJETJA PRIJAVITELJA:	
2.	DELOVNO MESTO:	
3.	TELEFON:	4. NASLOV E-POŠTE PRIJAVITELJA:

II. PODATKI O DELODAJALCU

5.	MATIČNA ŠTEVILKA ENOTE DELODAJALCA	
5a.	EMŠO DELODAJALCA	
6.	NAZIV DELODAJALCA:	
7.	SEDEŽ/NASLOV DELODAJALCA (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj):	
8.	ŠIFRA DEJAVNOSTI DELODAJALCA:	
9.	ŠTEVILO ZAPOSLENIH DELAVCEV PRI DELODAJALCU (vpiše se šifra iz šifrant):	

III. PODATKI O NEZGODI

10.	EVIDENČNA ŠTEVILKA PRIJAVE PRI DELODAJALCU:	
11.	SKUPNO ŠTEVILO POŠKODOVANIH V NEZGODI:	
12.	DATUM NEZGODE (dan, mesec, leto):	
13.	URA NEZGODE (vpišite uro od 00 do 23 brez minut, 99 - čas neznan):	
14.	KJE SE JE NEZGODA PRIPETILA: Če je izbrana šifra 9 – drugo, vpišite: _____	
15.	KRAJ NEZGODE (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj ali cestni odsek, država):	
16.	DELOVNO OKOLJE:	
17.	DELOVNI PROCES:	
18.	VZROK NEZGODE:	
19.	PROMETNA NEZGODA (1 – da, 2 – ne):	
20.	KRATEK OPIS NEZGODE:	
21.	OSEBE, PRISOTNE NA KRAJU NEZGODE (šifrant 24): Če je izbrana šifra 9 – drugo, vpišite osebe: _____	

IV. PODATKI O POŠKODOVANCU

22.	EMŠO:	
23.	IME IN PRIIMEK POŠKODOVANCA:	

24.	NASLOV PREBIVALIŠČA:		
25.	OBČINA PREBIVALIŠČA:		
26.	SPOL (1 – moški, 2 – ženski, 9 – ni podatka):		
27.	DRŽAVLJANSTVO (0 – neznano, 1 – slovensko, 2 – neslovensko iz EU, 3 – neslovensko zunaj EU): Če je izbrana šifra 2 ali 3, vpiši državljanstvo: _____		
28.	ZAPOSLOTVENI STATUS:		
29.	VRSTA ZAPOSLOTITVE:		
30.	DELOVNI ČAS:		
31.	POKLIC, KI GA OPRAVLJA:		
32.	SPECIFIČNA AKTIVNOST V ČASU NEZGODE:		
33.	KOLIKO UR JE DELAL TA DAN PRED NEZGODO:		
34.	VRSTA POŠKODBE (1 – lažja, 2 – težja, 3 – smrtna):		
35.	MATERIALNI POVZROČITELJ:		
36.	OBLIKA POŠKODBE:		
37.	NAČIN POŠKODBE:		
38.	POŠKODOVANI DEL TELESA:		

PODPIS DELODAJALCA:

DATUM IZPOLNITVE:

B – ZDRAVSTVENI DEL

39.	ZZSZ ŠTEVILKA POŠKODOVANCA:	
40.	DIAGNOZA POŠKODBE:	
41.	ZUNANJI VZROK POŠKODBE:	
42.	OPOMBE ZDRAVNIKA:	
43.	ŠIFRA ZDRAVNIKA:	
44.	IME IN PRIIMEK ZDRAVNIKA:	
45.	ŠIFRA IZVAJALCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:	
46.	DATUM IZPOLNITVE	