**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**KNIHA EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení****úrazem postiženého zaměstnance** |  |
| **Datum a hodina úrazu** |  |
| **Místo, kde došlo k úrazu** |  |
| **Činnost, při níž došlo k úrazu** |  |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu** |  |
| **Celkový počet zraněných osob** |  |
| **Druh zranění a zraněná část těla dle přílohy** |  |
| **Popis úrazového děje** |  |
| **Druh úrazu****(označte příslušný druh úrazu)** | * bez pracovní neschopnosti
* s pracovní neschopností nepřesahující 3 kalendářní dny
* s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny
* s hospitalizací přesahující 5 kalendářní dní
 |
| **Zdroj úrazu**(označte příslušný zdroj úrazu) | * dopravní prostředek
* kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí
* materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)
* pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí
* nástroj, přístroj, nářadí
* průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele
* horké látky a předměty, oheň a výbušniny
* stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní
* lidé, zvířata nebo přírodní živly
* jiný blíže nespecifikovaný zdroj
 |
| **Příčiny úrazu**(označte příslušnou příčinu úrazu) | * pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu
* pro špatné, nebo nedostatečné vyhodnocení rizik a zaměstnavatelem
* pro závady na pracovišti
* pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků
* pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance
* pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele
* pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod
 |
| **Jména svědků úrazu** |  |
| **Jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal** |  |

Zpracováno podle NV 201/2010 Sb. vč. NV 170/2014 Sb.

**PŘÍLOHA KNIHY EVIDENCE ÚRAZŮ**

**KLASIFIKACE DRUHU ZRANĚNÍ PODLE METODIKY EVROPSKÉ STATISTIKY PRACOVNÍCH ÚRAZŮ (ESAW) - NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011 ze dne 11.dubna 2011, čl. 2 odst.1**

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

**KLASIFIKACE PRO ZRANĚNOU ČÁST TĚLA PODLE METODIKY EVROPSKÉ STATISTIKY PRACOVNÍCH ÚRAZŮ (ESAW) - NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011 ze dne 11.dubna 2011, čl. 2 odst.1**

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