



T.C.  
ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ  
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ  
**KAZASI BİLDİRİM FORMU**

İŞ

Doküman Kodu:  
KİO.FR.01

Yayın Tarihi:  
01.08.2017

Revizyon No:  
01

Revizyon Tarihi:  
27.12.2021

SAYFA NO:  
1/1

**KAZAYA UĞRAYAN KİŞİYE AİT BİLGİLER (KENDİSİ YADA ŞAHİT TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)**

ADI-SOYADI:

BAĞLI OLDUĞU ŞİRKET/OKUL/DİĞER:

KADROLU

SÖZLEŞMELİ/TAŞERON

STAJYER

TC KİMLİK NO:

CİNSİYET : E

K:

UYRUĞU:

DOĞUM TARİHİ:

ÖĞRENİM DURUMU:

MEDENİ HALİ:

ADRES:

İŞE GİRİŞ TARİHİ:

SİGORTA SİCİL NO:

ÇALIŞTIĞI BÖLÜM /BİRİM:

E-POSTA:

ÇALIŞTIĞI BİRİM TELEFON NO:

GSM TEL NO:

ESAS İŞİ(KURUMDA KADROSU-MESLEĞİ):

KAZA ANINDA YAPTIĞI GÖREV (MESLEK):

KAZAYI GÖREN ŞAHİT ADI SOYADI:

TEL NO:

TC KİMLİK NO:

İMZA:

ADRES:

ÇALIŞANIN 1.DERECE YAKINININ ADI SOYADI:

TEL NO:

T.C. KİMLİK NO:

MESLEĞİ:

ADRES:

KAZANIN OLDUĞU TARİH: ...../...../.....

KAZA SAATİ:

KAZANIN MEYDANA GELDİĞİ BÖLÜM /YER:

KAZA GÜNÜNDE İŞBAŞI SAATİ:

KAZA GÜNÜNDE MESAI BİTİŞ SAATİ:

KAZANIN OLDUĞU NOKTA (TEDAVİ ODASI, ASANSÖR, KORİDOR, AMELİYATHANE, POLİKLİNİK, LABORATUAR, RADYOLOJİ VB. ):

KAZA ANINDA YAPILAN İŞ/ETKİNLİK (TEDAVİ,TEMİZLİK,TIBBİ GİRİŞİM):

## VARSA KAZAYA NEDEN OLAN EMNİYETSİZ DAVRANIŞ VE/VEYA EMNİYETSİZ DURUM TÜRÜNÜ SEÇİNİZ

EMNİYETSİZ DAVRANIŞ		EMNİYETSİZ DURUM	
YOK		YOK	
YETKİSİZ OLMADAN ÇALIŞMAK		YETERSİZ MAKİNE EKİPMAN MUHAFAZASI	
HATALI UYARI VERMEK/ALMAK		YETERSİZ KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	
EMNİYETTE HATA		ARIZALI EKİPMAN/MAKİNE	
UYGUN OLMAYAN HIZ		YETERSİZ UYARI SİSTEMİ	
EMNİYET CİHAZINI KULLANMAMAK		YANGIN TEHLİKESİ	
KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM KULLANMAMAK		RÜZGAR	
EKİPMAN KULLANIM HATASI		PATLAMA TEHLİKESİ	
ARIZALI EKİPMAN KULLANMAK		EMNİYETSİZ İSTİFLEME	
BİLGİSİZ OLMADIĞI ALANDA/MAKİNEDE ÇALIŞMAK		KAPATILMAMIŞ BOŞLUKLAR	
TALİMATLARA UYMAMAK		EMNİYETSİZ, YANLIŞ KALDIRMA	
YORGUNLUK/UYKUSUZLUK		ELEKTRİK SİSTEMLERİNDE ARIZA	
MORAL BOZUKLUĞU/KORKU/DALGINLIK		DÜZENSİZ ARIZA	
DİSİPLİNSİZ ÇALIŞMAK/CİDDİYE ALMAMA		AŞIRI GÜRÜLTÜ	
DİĞER (AÇIKLAYIZ)		KAYGAN ZEMİN	
		YETERSİZ AYDINLATMA	
		DİĞER (AÇIKLAYINIZ)	

AŞAĞIDAKİ ALAN HEKİM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR:

KAZANIN VÜCUTTAKİ YERİ:

KAZAYA NEDEN OLAN ARAÇ/GEREÇ:

KAZANIN OLUŞ ŞEKLİ (ANAMNEZ):

KAZA SONUCU: ÖLÜ  AĞIR YARALI:  UZUV KAYBI:  HAFİF YARALI: KAZAYA UĞRAYAN KİŞİYE YAPILAN UYGULAMA: YOK  VAR:  (BELİRTİNİZ): TETKİK  TEDAVİ TIBBİ AÇIDAN TAKİP GEREKİYOR MU? EVET  HAYIR 

TAKİP EDEN BÖLÜM

İŞ GÖREMEZLİK RAPORU: YOK  VAR  (BELİRTİNİZ):

HEKİMİN ADI SOYADI:

BİLDİRİM TARİHİ

İMZA

BİLDİRİM SAATİ