

İŞ KAZASI GEÇİRDİM NE YAPMALIYIM ?

Gündüz

İŞ KAZASI

Gece

Takip eden ilk iş gününde
kaza bildirim formuyla
İSG BİRİMİNE başvurulmalı



Ağır kaldırma



Kayma Düşme



Sıkışma - Ezilme - Çarpma



Kan ve sıvı
Sıçraması



Elektrik
Çarpması

...Vb.

Not: Acil sağlık hizmeti gerektiren durum var ise takip eden **ilk 3 iş günü içinde İSG birimine bildirilmelidir.**



**İş Sağlığı Güvenliği
Birimine başvurulması**

**SGK Bildiriminin
yapılması**

EĞER



Kesici Delici
Yaralanma



Kan ve tıbbi sıvı
Sıçraması

**Kesici Delici Yaralanması varsa şayet
ENFEKSIYON polikliniğine İŞ KAZASI
girişi olarak KAN numunesi verilmesi**

Not : İş kazası sonucunda, tekrar kontrol muayenesi gerekiyorsa İş Kazası Tutanağı (İSG.FR.10) ile birlikte **iş kazası devam kaydı alınarak** kontrol girişi yapılmalıdır.



4545 - 4546 - 4547

İŞ KAZASI TUTANAĞI		
Kazazedinin Kimlik Bilgileri		
T.C. Kimlik Numarası:	Adı Soyadı:	
Doğum Tarihi: / /20	Cinsiyet: Kadın () Erkek ()	
Telefon Numarası:	Medeni Hali: Bekar () Evli ()	
Adres:		
Görev/Meslek:	Çalışılan birim:	
Sicil No:	İlk okul () Kurum Personeli ()	
	Orta okul ()	
	Lise ()	
Eğitim Durumu:	İstihdam: Stajyer ()	
	Yüksek lisans ()	
	Doktora ()	
	Kısmi Zamanlı Öğrenci ()	
	Taşeron Firma Personeli ()	
Kazazedinin 1. Derece yakının Bilgileri		
Adı Soyadı:	T.C. No:	
Telefon No:	Derecesi:	
Adres:		
Kazaya ilişkin Bilgiler		
Kaza Tarihi: / /20	İşe Başlama Saati: / /	Kaza Saati: / /
Kazayı gören Şahı(Adı Soyadı, T.C. No, Adres ve Telefon Numarası):		
Kazanın Oluş Şekli ve Sebebi Açıklanır:		
Kazazede Adı Soyadı ve İmza	Şahit Adı Soyadı ve İmza	Birim Sorumlusu Adı Soyadı ve İmza