



Topraklık Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi  
KAZA BİLDİRİM FORMU

Dök.Kodu:KİO.FR.003

Yayın Tarihi:27.12.2017

Revizyon No: 00

Revizyon Tarihi:

S ayfa No:1/1

**KAZA BİLDİRİM FORMU**

**Kazanın Olduğu**

Tarih	
Saat	
Yer	
Kazaya Maruz Kalan(lar)	
O Andaki Görevi	

**Olayın Konusu**

Fiziksel Şiddete Maruz Kalma	Trafik Kazası (maddi hasarlı)
Sözlü Şiddete Maruz Kalma	Trafik Kazası (yaralanmalı)
Kesici - Delici Alet Yaralanmaları	Kimyasal Madde ile Temasa Maruz Kalma
Biyolojik Etkene Maruz Kalma	Yangın ve Yanığa Maruz Kalma
Düşme - Çarpma Yaralanmaları	Ofis Kazaları
Diğer ( belirtiniz	Elektrik Kazaları

**Alınması Gereken Önlem**

--

**Varsa Kazaya Neden Olan Emniyetsiz Davranış ve/veya Emniyetsiz Durum Türünü Seçiniz**

Emniyetsiz Davranışlar	Emniyetsiz Durum
Yetkisi Olmadan Çalışmak	Yetersiz Makine Ekipman Muhafazası
Hatalı Uyarı Vermek / Almak	Yetersiz Kişisel Koruyucu Donanım
Emniyette Hata	Arızalı Ekipman / Makine
Uygun Olmayan Hız	Yetersiz Uyarı Sistemi
Emniyet Cihazını Kullanmamak	Yangın Tehlikesi
Ekipman Kullanım Hatası	Rüzgar
Arızalı Ekipman Kullanmak	Patlama Tehlikesi
Bilgisi Olmadığı Alanda / Makinada Çalışmak	Emniyetsiz İstifleme
Talimatlara Uymamak	Kapatılmamış Boşluklar
Yorgunluk / Uykusuzluk	Emniyetsiz, Yanlış Kaldırma
Moral Bozukluğu / Korku / Dalgınlık	Düzensiz Ortam
Disiplinsiz Çaişme / Ciddiye Almama	Aşırı Gürültü
	Kaygan Zemin
	Yetersiz Aydınlatma

**Gözlemleyen**

Adı-Soyadı	
Bölümü	
Görevi	
Bildiri Tarihi	
İmza	

**İş Güvenliği Kurul Değerlendirme Sonucu**
