



ایمنی یک حس است . آنرا
به دیگر حواس خود بیفزائید.

طرح تامین آتیه کارکنان صنعت نفت

تاریخ تنظیم فرم گزارش :

نام خانوادگی: شماره گارگری / کارمندی :		نام:
اولیه حادثه : مصدوم <input type="checkbox"/> مجروح <input type="checkbox"/> فوت <input type="checkbox"/>		تاریخ حادثه : ساعات وقوع حادثه : <input type="text"/> : <input type="text"/>
امور / واحد :		شاغل در شرکت :
محل خدمت :		سمت :
شرح چگونگی و محل وقوع حادثه براساس اظهارات مصدوم و شهود :		
امضاء و تاریخ :		نام و نام خانوادگی / سمت تنظیم کننده گزارش :
تشخیص مقدماتی و نظریه پزشک :		
زمان و تاریخ مراجعه به پزشک :		عضو و یا اعضاء صدمه دیده:
مهر و امضاء :		
نام و نام خانوادگی و شماره نظام پزشکی :		
این قسمت با استفاده از توضیح مندرج در پشت همین ورقه توسط واحد ایمنی و یا روابط کار تکمیل و امضاء شود :		
- نامبرده فوق در وقوع این حادثه مقصر بوده و یا قصوری نداشته است ؟		
- علت وقوع حادثه :		
- نوع حادثه :		
- نظریه و توصیه واحد ایمنی :		
امضاء و تاریخ :	سمت :	نام و نام خانوادگی نماینده ایمنی :

علت وقوع حادثه :

عضو صدمه دیده :

- | | |
|---------------------------|--|
| ۱- سر | ۱- نقص فنی دستگاه |
| ۲- صورت | ۲- نداشتن ابزار و لوازم متناسب |
| ۳- چشم | ۳- عدم توجه به مقررات و ضوابط ایمنی |
| ۴- گوش | ۴- عدم استفاده از وسائل ایمنی و استحفاظی |
| ۵- بینی | ۵- شرایط نا ایمن کار |
| ۶- دهان و دندان | ۶- بی احتیاطی و سهل انگاری |
| ۷- دست | ۷- عدم آگاهی و نداشتن آموزشهای لازم |
| ۸- قفسه سینه | ۸- عدم نظارت سرپرست |
| ۹- امعاء و احشاء | ۹- تصادف با وسائط نقلیه |
| ۱۰- پا | ۱۰- ابتلا به بیماری |
| ۱۱- قلب | ۱۱- شهادت |
| ۱۲- مغز و نخاع | ۱۲- نزاع |
| ۱۳- اعصاب و روان | ۱۳- درگیری منجر به قتل |
| ۱۴- ستون فقرات | ۱۴- آتش سوزی و سوختگی |
| ۱۵- غدد | ۱۵- حادثه ورزشی |
| ۱۶- عوارض بیماریهای داخلی | ۱۶- برق گرفتگی |
| ۱۷- انگشتان پا | ۱۷- انفکتوس / سکت |
| ۱۸- انگشتان دست | ۱۸- سوانح و بلایای طبیعی (سیل ، زلزله و) |
| ۱۹- چند عضو | ۱۹- بی حفاظ بودن وسائل و دستگاهها |
| ۲۰- اظهار و اعلام نشده | ۲۰- معیوب بودن وسائل |

نوع حادثه :

- | | |
|---|---|
| الف - حادثه ناشی از کار آماری (در حین کار و انجام وظیفه) | ۲۱- نامناسب بودن البسه |
| ب - حادثه ناشی از کار غیر آماری (حادثه در ساعات کار و محل های مرتبط با کار و اوقات رفت و برگشت با سرویس عمومی اداری | ۲۲- حوادث ناشی از جابجا کردن اشیاء |
| ج - حادثه غیرناشی از کار | ۲۳- سقوط اشیاء |
| | ۲۴- سقوط کردن و لغزیدن |
| | ۲۵- ضریب خوردگی |
| | ۲۶- گیر کردن داخل یا بین اشیاء |
| | ۲۷- جنگ ، بمباران ، برخورد با مین و |
| | ۲۸- اظهار و اعلام نشده |
| | ۲۹- گزیدگی |
| | ۳۰- خفگی در آب |

مقصر بودن و یا نبودن

با توجه به علت وقوع حادثه مقصر بدن و یا نبودن کارگر / کارمند را در این حادثه مشخص نمائید .