

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

ÜZEMI BALESETI JEGYZŐKÖNYV

Elrendelve a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997.évi LXXXIII. törvény, valamint a végrehajtására kiadott 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet alapján.

Beküldendő: a területileg illetékes Egészségbiztosítási Pénztárhoz, Kirendeltséghez a tárgyhónapot követő hó 15. napjáig

1. Sérült neve:	
Születéskori név:	
2. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:	Neme:
3. Születési helye:	
4. Születés időpontja: év hó nap	
5. Anyja neve:	
6. Állandó lakcíme: irsz.	utca
Telefonszáma:	helység házszám
7. Munkahelyének megnevezése:	
KSH száma:	
irsz.	utca
Telefonszáma:	helység házszám

BALESET JELLEGE

8. Baleset jellege*:	
Munkába, lakásra (szállásra) menet	1
Közcéli munka végzése közben	2 <input type="checkbox"/>
Egyes társadalombiztosítási ellátások igénybevétele során	3
9. Baleset időpontja: év hó nap óra perc	
10. Baleset helyszíne*:	
közút	1
vasút	2
vízi út	3 <input type="checkbox"/>
légi út	4
közcéli munka végzésének helyszíne	5
egyéb:	6
11. Baleset rövid leírása (a helyszín pontos megnevezése)	
12. balesetet okozó adatai: (csak akkor kell kitölteni, ha a balesetet más személy okozta)	
Neve:	
Címe: irsz.	utca
Telefonszáma:	helység házszám
Amennyiben a balesetet gépkocsi okozta:	

A gépjármű üzemtartójának/tulajdonosának neve:		
Telephelye:	irsz.	helység házszám
		utca
Telefonszáma:		
A gépjármű rendszáma:		

MUNKÁBA MENET VAGY ONNAN LAKÁSÁRA (SZÁLLÁSÁRA) MENET KÖZBEN TÖRTÉNT BALESET ESETÉN

13. A baleset során a munkavégzés munkáltató által igazolt kezdete:	év	hó	nap	óra	perc
A baleset során a munkavégzés munkáltató által igazolt vége:	év	hó	nap	óra	perc
14. A munkavégzés helyéről történt távozás időpontja:	év	hó	nap	óra	perc
15. Igénybevett közlekedési eszköz*:	<input type="checkbox"/>				
személygépkocsi	1				
autóbusz, trolibusz	2				
villamos, HÉV	3				
vonat	4				
motorkerékpár (segédmotoros is)	5				
kerékpár	6				
egyéb jármű, éspedig:	7				
gyalogos:	8				
16. A munkahelyre menet vagy onnan lakására (szállására) menet szokásos legrövidebb közlekedési útvonal:					
17. Megszakította-e a szokásos legrövidebb szokásos útvonalát: Ha igen, ennek oka:					

KÖZCÉLÚ MUNKA VÉGZÉSE KÖZBEN TÖRTÉNT BALESET ESETÉN:

18. A közcélú munkavégzés helye:					
Címe:	irsz.			helység házszám	
			utca		
Telefonszáma:					
19. A végzett munka pontos leírása:					
20. A közcélú munkára felkérő szerv neve:					
Címe:	irsz.			helység házszám	
			utca		
Telefonszáma:					

TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELE SORÁN TÖRTÉNT BALESET ESETÉN

21. Igénybevenni kívánt társadalombiztosítási ellátás megnevezése (keresőkép telenség vagy munkaképesség csökkenés elbírálása céljából elrendelt orvosi vizsgálat vagy kezelés):	
22. Az egészségügyi szolgáltató intézmény neve:	
Címe:	irsz.
	utca
	helység házszám

Telefonszáma:
23. Orvosi beutalóval kívánta-e igénybe venni a társadalombiztosítási ellátást:
Megjegyzés:

Kelt: , év hó napján.

PH.

.....
a balesetet szenvedett aláírása

.....
a jegyzőkönyv kiállítójának aláírása

Az üzemi baleseti jegyzőkönyv mellé csatolandó okmányok:

- Amennyiben a balesetnek szemtanúja volt, annak nyilatkozata
- A sérültet orvoshoz, kórházba, rendelőintézetbe szállító személy nyilatkozata
- Ha a balesetet szenvedett személyt elsősegélyben részesítették, az elsősegélyt nyújtó nyilatkozata
- Mentő közreműködése esetén az eseménynapló kivonata
- Rendőrségi közreműködés esetén a rendőri szerv által felvett jegyzőkönyv másolata

TÁJÉKOZTATÓ

Az üzemi baleseti jegyzőkönyv kitöltéséhez

Állandó laccímként

A személyi igazolványba bejegyzett és irányítószámmal ellátott állandó laccímet kell feltüntetni.

Ha az állandó laccímet nem lehet megállapítani, úgy az ideiglenes laccímet, illetve tartózkodási helyet kell feltüntetni, melyet a megjegyzés rovatba is fel kell jegyezni.

KSH szám

A KSH számjel kitöltése minden esetben kötelező.

A KSH számjelet a munkáltató részére a KSH adja meg.

Egyéni vállalkozónak a KSH szám 1-8 pozíciójában az adószámot kell feltüntetni.

Megjegyzés: