



KOCATEPE HAYVAN HASTANESİ

PERSONEL KAZA FORMU



Belge no: AKÜ.KHH.F.09

Yayın Tarihi:01.01.2024

Rev. Tarihi: ...

İŞ KAZASI TUTANAĞI

KAZA GEÇİREN ÇALIŞANIN

ADI-SOYADI :
CİNSİYETİ :
TC KİMLİK NO :
KAZA TARİH VE SAATİ :
KAZANIN MAHALİ :
EV ADRESİ :
EV VE CEP TELEFONU :
UZUV KAYBI : Vardır/ Yoktur

OLAYIN OLUŞ ŞEKLİ

KAZA SONRASI YAPILANLAR

KAZA SEBEBİ

Dikkatsizlik		Sözel Şiddet		Biyolojik Etkene Maruziyet	
İhmal		Bina Kusuru		Kimyasal Madde ile Temas	
Fiziksel Şiddet		Kesici-Delici Alet Yaralanması		Elektrik Kazası	
Düşme/Çarpma		Yangın ve Yanığa Maruz Kalma		Diğer	

OLAYIN SONUCU

	Birim Amiri	Kazalı	Tanık	Tanık
Adı-Soyadı :				
TC No :				
Adresi :				
Telefonu :				
İmza :				

BELGEYİ DÜZENLEYEN

ŞUBE MÜDÜRÜ	İMZA
-------------	------