

KAZA BİLGİ FORMU							
Proje					Kaza Kodu (Kaza Kodlama Sayfasından Yararlanın)		
Kaza Olay Yeri					Sayfa Sayısı		
Kaza Olay Tarihi / Saati					Rapor Tarihi		
Raporu Hazırlayan / Görevi					Rapor No		
Vardiya ve Saat Dilimi Bilgisi					İmza		
KAZAZEDE BİLGİLERİ							
A	ADI SOYADI	GÖREVİ	ŞİRKETİ	İŞE GİRİŞ TARİHİ	DOĞUM TARİHİ	ZARAR DERECESESİ	MÜDAHALE
1							
2							
3							
KAZA VEYA OLAY KRONOLOJİSİ							
KAZA VEYA OLAYIN TANIMLAMASINI YAPINIZ							
KAZA SONUCU				AÇIKLAMA			
1	Kaza Tipi	Nonreportable	<input type="checkbox"/> Minor	<input type="checkbox"/> Major	<input type="checkbox"/> Fatal	<input type="checkbox"/>	
2	Ucuz Atlatılmış Kaza (Near miss)						
3	Maddi Hasar						
KAZA KODU							
YARALANMA		MALA ZARAR		ÇEVREYE ZARAR			
YOK	0	YOK	0	YOK	0		
HAFİF YARALANMA	A	HAFİF HASAR MINİMUM MALİYET İŞ GÜCÜ KAYBI YOK	1	HAFİF MINİMAL YEREL ETKİ	a		
TIBBİ TEDAVİ	B	ÖNEMSİZ HASAR TAMİRAT ÜRETİMDE KESİNTİ YOK	2	ÖNEMSİZ SÜREKLİ ETKİ YOK	b		
GEÇİCİ İŞ GÖREMEZLİK	C	ÖNEMSİZ HASAR ÜRETİMİN KESİNTİYE UĞRAMASI	3	ÖNEMSİZ SÜREKLİ ETKİ VAR	c		
İŞGÜCÜ KAYBINA NEDEN OLAN KAZA	D	KİSMİ HASAR TESİSİN BİR BÖLÜMÜNÜN DEVRE DIŞI BIRAKILMASI	4	ORTA BOYUTTA YÖNETMELİKLERE AYKIRI	d		
MALULİYET / ÖLÜM	E	BÜYÜK HASAR ÜRETİMİN BİR BÖLÜMÜNÜN DURDURULMASI	5	BÜYÜK BOYUTTA YÖNETMELİKLERE AYKIRI	e		
ÇOKLU ÖLÜM	F	BÜYÜK HASAR ÖNEMLİ KAYIP ÜRETİMİN DURDURULMASI	6	BÜYÜK BÜYÜK TOPLUMSAL ZARAR	f		
ETKİLENME - SEBEP							
ETKİLENEN BÖLGE	KİM	YARALANMA TÜRÜ	KİM	KAZA SEBEBİ	KİM		
1	Baş	1	Yara	1	Araç Kazası		
2	Yüz	2	Kesik	2	Araç Çarpması		
3	Göz	3	Sıyrık	3	Araçtan Düşme		
4	Burun	4	Kırık	4	Yüksekten Düşme		
5	Kulak	5	Çıkık	5	Malzeme Düşmesi		
6	Çene	6	Burkulma	6	Kayma / Düşme		
7	Boyun	7	Darbe	7	Parça Fırlaması		
8	Ömürlük	8	Ezilme	8	Malzeme Fırlaması		
9	Sırt	9	Çürük	9	Sıkışma		
10	Göğüs	10	Tahriş	10	Toz		
11	Akciğerler	11	Yanık	11	Gaz		
12	Karın	12	Elektrik Yamığı	12	Yabancı Madde		
13	Omuz	13	Uzuv Kaybı	13	Tehlikeli Malzeme		
14	Kol	14	Bayılma	14	Sıcak Malzeme		
15	Dirsek	15	İç Kanama	15	Yangın / Parlama		
16	Bilek	16	Zehirlenme	16	Patlama		
17	El / Parmaklar	17	Kalp Durması	17	Elle Taşıma		
18	Kalça / Uyluk	18	İşitme Kaybı	18	Elektrikle Çalışma		
19	Bacak	19	Boğulma	19	Gürültü		
20	Diz	20	Suda Boğulma	20	Suya Düşme		
21	Ayak Bileği	21	Sıcak Çarpması	21	Aşırı Sıcak		
22	Ayak / Parmaklar	22	Soğuk Çarpması	22	Aşırı Soğuk		
23	Diğer :	23	Diğer :	23	Diğer :		

KAZA/OLAY NEDENLERİ				
G	DAVRANIŞ VE KOŞULLAR		KÖK NEDEN	
	UYGUNSUZ HAREKET	UYGUNSUZ KOŞUL	Kişisel Nedenler	Yönetimsel Nedenler
<input type="checkbox"/>	Yetkisiz ekipman kullanımı	<input type="checkbox"/> Yetersiz koruma yada bariyer	<input type="checkbox"/> Psikolojik Nedenler (Unutkanlık, İhmal...)	<input type="checkbox"/> Yetersiz yönetim organizasyonu
<input type="checkbox"/>	Uyarı eksikliği	<input type="checkbox"/> Hatalı ya da yetersiz güvenlik donanımı	<input type="checkbox"/> Fiziksel Nedenler (Yorgunluk, uykusuzluk)	<input type="checkbox"/> Tamamlanmamış kurallar ve talimatlar
<input type="checkbox"/>	Güvenliğe alamama	<input type="checkbox"/> Arızalı ekipman	<input type="checkbox"/> İşyeri Nedenleri (İnsan ilişkileri, takım çalışması...)	<input type="checkbox"/> Yetersiz güvenlik yönetim planı
<input type="checkbox"/>	Hatalı işletme hızı	<input type="checkbox"/> Kapalı alanda kontrolsüz çalışma	<input type="checkbox"/> Diğer :	<input type="checkbox"/> Eğitim ve öğretim yetersizliği
<input type="checkbox"/>	Güvenlik donanımlarını çalışamaz hale getirme	<input type="checkbox"/> Yetersiz uyarı sistemi		<input type="checkbox"/> Uygun olmayan denetim
<input type="checkbox"/>	Güvenlik donanımlarını çıkarmak	<input type="checkbox"/> Yangın ve patlama tehlikesi		<input type="checkbox"/> Uygun olmayan personel çalıştırma
<input type="checkbox"/>	Arızalı ekipman kullanma	<input type="checkbox"/> Yetersiz tertip-düzen		<input type="checkbox"/> Yetersiz sağlık kontrolleri
<input type="checkbox"/>	Yanlış bir ekipman kullanma	<input type="checkbox"/> Tehlikeli çevresel koşullar		<input type="checkbox"/> Diğer :
<input type="checkbox"/>	KKD doğru kullanmama	<input type="checkbox"/> Gürültülü ortam		
<input type="checkbox"/>	Hatalı yükleme	<input type="checkbox"/> Düşük yada yüksek sıcaklık		
<input type="checkbox"/>	Hatalı yerleşim	<input type="checkbox"/> Yetersiz yada aşırı aydınlatma		
<input type="checkbox"/>	Hatalı taşıma	<input type="checkbox"/> Yetersiz havalandırma		
<input type="checkbox"/>	Hatalı görevlendirme	<input type="checkbox"/> Arızalı KKD		
<input type="checkbox"/>	Şakalaşmak	<input type="checkbox"/> Diğer:		
<input type="checkbox"/>	Alkol ya da uyusturucu madde kullanımı			
<input type="checkbox"/>	Tehlikeli durumda çalışma			
<input type="checkbox"/>	Kurallara-standartlara uyumsuzluk			
<input type="checkbox"/>	Diğer :			
H KAZA/OLAY KÖK SEBEP BELİRTİNİZ				
I KAZANIN TEKRARINI ENGELLEMELİK İÇİN PLANLANAN DÜZELTİCİ VE ÖNLEYİCİ FAALİYETLERİ SIRALAYINIZ				
	FAALİYET			SORUMLU
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
J GÖRGÜ ŞAHİTLERİ BİLGİLERİ				
	ADI-SOYADI	GÖREV UNVAN	FİRMA BİLGİSİ	İLETİŞİM BİLGİLERİ
K EKLER				
1	RESİMLER	<input type="checkbox"/>	8 BİLDİRİMLER	<input type="checkbox"/>
2	ŞAHİT TUTANAĞI	<input type="checkbox"/>		
3	RİSK ANALİZİ	<input type="checkbox"/>		
4	METODOLOJİ	<input type="checkbox"/>		
5	EĞİTİM BELGELERİ (İSG, OPERATÖRLÜK VB)	<input type="checkbox"/>		
6	İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ	<input type="checkbox"/>		
7	JANDARMA / POLİS TUTANAĞI	<input type="checkbox"/>		