

# ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

## ÜZEMI BALESETI JEGYZŐKÖNYV

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

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

### BALESET JELLEGE

8. A baleset:*					
Munkába, lakásra (szállásra) menet közben történt	1				
Közcélú munka végzése közben történt	2			<input type="checkbox"/>	
Társadalombiztosítási ellátás igénybevétele során történt	3				
9. Baleset időpontja:					
	0 év	hó	nap	óra	perc
10. Baleset helyszíne*:					
közút	1				
vasút	2				
vízi út	3			<input type="checkbox"/>	
légi út	4				
közcélú munka végzésének helyszíne	5				
egyéb:	6				
11. Baleset rövid leírása (a helyszín pontos megnevezése)					

\* A megfelelő válasz kódszámát szíveskedjen a kódnégyzetbe beírni, vagy a legördülő menü segítségével kiválasztani.

12. Amennyiben a balesetet más személy okozta annak adatai:

Neve:

Címe: irsz. helység

utca házszám

Telefonszáma:

Amennyiben a balesetet gépjármű okozta:

A gépjármű üzemeltetőjének/tulajdonosának neve:

Telephelye: irsz. helység

utca házszám

Lakcíme: irsz. helység

utca

Telefonszáma:

A gépjármű forgalmi rendszáma:

12. a. Van-e folyamatban a balesettel kapcsolatban hatósági (rendőrségi, ügyészségi, bírósági eljárás) igen nem

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

13. A baleset napján a munkavégzés munkáltató által igazolt kezdete: év hó nap óra perc

A baleset napján a munkavégzés munkáltató által igazolt vége: év hó nap óra perc

14. A munkavégzés helyéről történt távozás időpontja: év hó nap óra perc

15. Az utazáshoz igénybevett közlekedési eszköz\*:

személygépkocsi 1

autóbusz, trolibusz 2

villamos, HÉV 3

vonat 4

motorkerékpár

(segédmotoros is) 5

kerékpár 6

egyéb jármű, éspedig: 7

7

illetve gyalog: 8

**1**

16. A munkahelyre menet vagy onnan lakására (szállására) menet szokásos legrövidebb közlekedési útvonal:

17. Megszakította-e a szokásos legrövidebb szokásos útvonalát: igen nem

Amennyiben igen, ennek oka:

#### **KÖZCÉLÚ MUNKA VÉGZÉSE KÖZBEN TÖRTÉNT BALESET ESETÉN:**

18. A közcélú munkavégzés helye:

Címe: irsz. helység

utca házszám

Telefonszáma:

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

### TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELE SORÁN TÖRTÉNT BALESET ESETÉN

21. Igénybe venni kívánt társadalombiztosítási ellátás megnevezése:  keresőképzetlenség keresőképesség , az egészségkárosodás mértékének az elbírálása céljából elrendelt orvosi vizsgálaton, illetőleg a keresőképessé váláshoz szükséges egyéb vizsgálaton vagy kezelésen történt megjelenés
22. Az egészségügyi szolgáltató intézmény neve:  Címe:      irsz.      helység utca      házszám  Telefonszáma:
23. Orvosi beutalóval kívánta-e igénybe venni a társadalombiztosítási ellátást: igen      nem
24. A balesetből eredő sérülése, betegsége miatt hol látták el, hol kezelték: Az egészségügyi intézmény 1. Neve: Címe:      irsz.      helység utca      házszám  2. Neve: Címe:      irsz.      helység utca      házszám
Megjegyzés:

Kelt: , év hó napján.

PH.

.....  
a balesetet szenvedett aláírása

.....  
a jegyzőkönyv kiállítójának aláírása

### Kitöltési útmutató

- Az „Üzemi baleseti jegyzőkönyv” mellé csatolni kell:
  - A baleset szemtanújának nyilatkozatát,
  - A sérültet orvoshoz, kórházba, rendelőintézetbe szállító személy nyilatkozatát,
  - Mentőszolgálat közreműködése esetén az „Esemény napló” kivonatát,
  - Rendőrségi közreműködés esetén a felvett „Jegyzőkönyv” másolatát.
- Állandó lakcímként a „Lakcímet igazoló hatósági igazolvány”-ban szereplő lakcímet kell feltüntetni.
- A foglalkoztató KSH számát minden esetben fel kell tüntetni. Egyéni vállalkozó esetén a KSH szám 1-8 pozíciójába az adószámát kell feltüntetni.

### Beküldés:

Az üzemi balesetet a **munkáltató köteles** - az „Üzemi baleseti jegyzőkönyv” nyomtatvány megküldésével – a munkabalesetek bejelentésére vonatkozó 5/1993. (XII.26.) MüM rendelet 9. § (1) bekezdése d) pontjában előírtak szerint legkésőbb a **tárgyhót követő hónap 8. napjáig bejelenteni** a székhelye szerint illetékes fővárosi vagy megyei kormányhivatal egészségbiztosítási pénztári szakigazgatási szervnek.