

Αρμόδιος υπάλληλος :

Τηλέφωνο :

ΕΤΟΣ : 20

ΦΟΡΕΑΣ :

ΥΠΟΚ/ΜΑ :

Α/Α ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΕΤΟΣ

ΝΟΜΟΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ
(ημέρα, μήνας, έτος)**ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**Σημειώστε αν είναι εργατικό ατύχημα : Ναι ☐ 1, Όχι ☐ 2**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

2. ΕΠΩΝΥΜΟ : ΟΝΟΜΑ : ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ή ΣΥΖΥΓΟΥ :

3. ΦΥΛΟ : Άρρεν ☐ 1 Θήλυ ☐ 24. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
(ημέρα, μήνας, έτος)5. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ : Ελληνική : ☐ 1 Άλλης Χώρας της Ε.Ε. : ☐ 2 Χώρας εκτός Ε.Ε. : ☐ 3

6. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : Οδός Αριθ. Τ.Κ. Πόλη Τηλ.

7. ΥΠΟΚ/ΜΑ Ή ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ :

8. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ : (ΕΣΥΕ)

9. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ :

— Μισθωτός ☐ 1— Αυτοαπασχολούμενος ☐ 2— Μαθητευόμενος / εκπαιδευόμενος (με αμοιβή) ☐ 3— Συμβοηθούν και μη αμοιβόμενο μέλος της
οικογένειας του επιχειρηματία ☐ 4— Άλλη περίπτωση (αναφέρατε) ☐ 5

10. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟΝ ΠΑΡΟΝΤΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ : Σε μήνες

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΤΗΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

11. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ :

12. ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :

13. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : Νομός Πόλη

Οδός Αριθμός Τ.Κ. Τηλ.

14. ΥΠΟΚ/ΜΑ Ή ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΑΓΕΤΑΙ Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ :

15. ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΤΟΠΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ :

1 - 3 άτομα ☐ 14 - 9 » ☐ 210 - 19 » ☐ 320 - 49 » ☐ 450 - 99 » ☐ 5100 - 249 άτομα ☐ 6250 - 499 » ☐ 7500 - 999 » ☐ 81000 και άνω » ☐ 9

16. ΚΛΑΔΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

(Περιγράψτε αναλυτικά τις δύο κατά σειρά σπουδαιότερες δραστηριότητες της τοπικής μονάδας):

1η : (ΕΣΥΕ)

2η : (ΕΣΥΕ)

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

17. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ :

Ημερομηνία και ώρα του ατυχήματος
(ημέρα, μήνας, έτος)

και (ΕΣΥΕ)
(ώρα λεπτά)

18. ΤΟΠΟΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ : Το ατύχημα συνέβη :

- στο χώρο της επιχείρησης ή κατά τη διάρκεια της εργασίας; ☐ 1 (ΕΣΥΕ)

- κατά τη διαδρομή από ή προς την εργασία; ☐ 2

Αν το ατύχημα συνέβη εκτός της επιχείρησης, σημειώστε τον ακριβή τόπο :

ΝΟΜΟΣ ΠΟΛΗ : ΟΔΟΣ : ΑΡΙΘ.:

Τ.Κ. (ΕΣΥΕ)

19. ΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΗΤΑΝ ΤΡΟΧΑΙΟ;

ΝΑΙ ☐ 1 ΟΧΙ ☐ 2

20. ΠΟΥ ΔΟΘΗΚΑΝ ΚΥΡΙΩΣ ΟΙ ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ;

- στο χώρο του ατυχήματος ☐ 1

- σε Ιατρείο ☐ 2

- σε Κέντρο Υγείας ☐ 3

- σε Νοσοκομείο ☐ 4

21. ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ ΕΓΙΝΕ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΘΟΝΤΟΣ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ; ΝΑΙ ☐ 1 ΟΧΙ ☐ 2

22. ΠΟΙΟ ΜΕΣΟ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΟΥ ΠΑΘΟΝΤΟΣ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ Ή ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ;

- ασθενοφόρο ☐ 1

- ΤΑΧΙ ☐ 2

- Ι.Χ. αυτοκίνητο, φορτηγό κλπ. ☐ 3

- τρίκυκλο ☐ 4

- πλωτό μέσο ☐ 5

- αεροπορικό μέσο ☐ 6

- άλλο μέσο (με τα χέρια, με ζώο κλπ.) ☐ 7

23. ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ (ενέργεια που οδήγησε στην κάκωση) :

- Πτώσεις ατόμων από ύψος ☐ 1

- Πτώσεις ατόμων στο ίδιο επίπεδο ☐ 2

- Ολισθήσεις, καταρρεύσεις και κτυπήματα από
τίπιοντα αντικείμενα ☐ 3

- Πρόσκρουση σε σταθερά αντικείμενα και κτύπημα
σε ή από κινούμενα αντικείμενα ☐ 4

- Συμπίεση μέσα ή ανάμεσα σε αντικείμενα ☐ 5

- Υπερπροσπάθεια ή κοπιώδεις κινήσεις ☐ 6

- Έκθεση σε ή επαφή με ακραίες θερμοκρασίες ☐ 7

- Έκθεση σε ή επαφή με ηλεκτρικό ρεύμα ☐ 8

- Έκθεση σε ή επαφή με επιβλαβείς ουσίες ή
ακτινοβολία ☐ 9

- Άλλες κατηγορίες ατυχημάτων μ.α.κ. ☐ 10

24. ΥΛΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΠΟΥ ΟΔΗΓΗΣΕ ΣΤΗΝ ΚΑΚΩΣΗ :

- Μηχανήματα ☐ 1

- Μέσα μεταφοράς και ανυψωτικός εξοπλισμός ☐ 2

- Λοιπός εξοπλισμός ☐ 3

- Υλικά, ουσίες, ακτινοβολίες ☐ 4

- Εργασιακό περιβάλλον ☐ 5

- Άλλοι παράγοντες μ.α.κ. ☐ 6

- Παράγοντες μη ταξινομηθέντες λόγω έλλειψης
στοιχείων ☐ 7

25. ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΤΙΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ :

.....
.....

Δ. ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ (Συμπληρώνονται από τις υπηρεσίες του Ι.Κ.Α.)

26. ΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕ ΤΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ; (συμπληρώνεται σύμφωνα με την ιατρική γνωμάτευση)

- Προκάλεσε διακοπή εργασίας ☐ 1 (σημειώστε τον αριθμό ημερών)

- Δεν προκάλεσε διακοπή εργασίας ☐ 2

- Προκάλεσε θάνατο ☐ 3

27. ΕΙΔΟΣ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥ :

- Θλάση ☐ 01
- Κρανιο-εγκεφαλική κάκωση ☐ 02
- Θλαστικό τραύμα ☐ 03
- Ακρωτηριασμός ☐ 04
- Επιπλεγμένο κάταγμα ☐ 05
- Κάταγμα ☐ 06
- Εξάρθρωμα ☐ 07
- Διάστρεμμα, ρήξη συνδέσμων ☐ 08

- Ασφυξία, δηλητηρίαση από αέρια, πνιγμός ☐ 09
- Δηλητηρίαση (εκτός από αέρια) ☐ 10
- Εγκαύματα ☐ 11
- Επιδράσεις ακτινοβολίας ☐ 12
- Ηλεκτροπληξία ☐ 13
- Μη εξακριβωμένος τραυματισμός ☐ 98
- Άλλη περίπτωση, δηλαδή ☐ 99

28. ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΤΗΚΕ :

- Ολόκληρο το σώμα ☐ 00
- Κεφαλή (εκτός οφθαλμών) ☐ 01
- Οφθαλμοί ☐ 02
- Σπονδυλική στήλη ☐ 03
- Θώρακας και μικτές κακώσεις θώρακα ☐ 04
- Κοιλιακά τοιχώματα, σπλάχνα και ουροποιογεννητικά όργανα ☐ 05
- Οστά λεκάνης ☐ 06
- Ώμος ☐ 07
- Βραχίονας ☐ 08

- Αγκώνας ☐ 09
- Πήχυς ☐ 10
- Πηχυοκαρπική άρθρωση ☐ 11
- Καρπός, δάχτυλα ☐ 12
- Άρθρωση ισχίου ☐ 13
- Μηρός ☐ 14
- Άρθρωση γόνατος ☐ 15
- Κνήμη ☐ 16
- Ποδοκνημική άρθρωση ☐ 17
- Άκρος πους ☐ 18

28α. ΔΩΣΤΕ ΑΚΡΙΒΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΤΗΚΕ :

..... ☐ ☐ (ΕΣΥΕ)

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

29. ΠΟΙΟΙ ΗΤΑΝ ΟΙ ΜΑΡΤΥΡΕΣ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ :

α) β)

30. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

31. ΩΡΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

32. ΜΙΣΘΟΣ Ή ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ :

33. Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι ο παθών δεν θα εργαστεί, όσο διαρκεί η ανικανότητά του.

Ο ΠΑΘΩΝ

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΟΙ ΜΑΡΤΥΡΕΣ

.....
(υπογραφή και σφραγίδα)

α)

β)