



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
KAZA OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu KRY.FR.02	Yayın Tarihi 25.12.2024	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa Sayısı 1/1
Sağlık Kuruluşu:			Tarih:/...../.....	
Tel. :		İl-İlçe :		
Kaza Geçiren Personelin Adı Soyadı:		Görevi :		
T.C. Kimlik No:		Doğum Tarihi:/...../.....		
Cinsiyet: E ☐ K ☐		Medeni Hali: Evli ☐ Bekar ☐		
İş Kazasının Tarihi-Saati:/...../..... __: __		Kaza Anında Yaptığı İş:		
Tanıklar (eğer varsa; açık isimleri, görev/unvanları, iletişim bilgileri):				
Olayın Meydana Geldiği Yer (Poliklinik, lab, büro vb) :				
OLAYIN KONUSU				
Düşme-Çarpma-Yaralanma	☐	Biyolojik Etkene Maruz Kalma	☐	
Kımyasal Maddeye Maruz Kalma	☐	Kesici-Delici Alet Yaralanmaları*	☐	
Ofis Kazaları	☐	Elektrik Kazaları	☐	
Yangın/Yanık	☐	Trafik/Ulaşım Kazaları	☐	
Diğer (Belirtiniz):	☐	Patlama	☐	
KAZANIN OLASI NEDENLERİ				
Yetkisi Olmadan Çalışmak	☐	Kullanılan Cihazın Hatalı/Arızalı Olması	☐	
Ekipman Kullanım Hatası	☐	Talimatlara Uymamak	☐	
Yorgunluk/Uykusuzluk	☐	Moral Bozukluğu/Korku/Dalgınlık	☐	
Yetersiz Uyarı/Alarm Sistemi	☐	Emniyetsiz İstifleme	☐	
Uygun Olmayan Hava Şartları	☐	Kapatılmamış Boşluklar	☐	
Emniyetsiz Davranış	☐	Kaygan Zemin	☐	
Yetersiz Aydınlatma	☐	Elektrik Sistemlerinde Arıza	☐	
Kötü Hava Koşulları (Rüzgar vb.)	☐	Ekipman Kullanım Hatası	☐	
Gürültü	☐	Kişisel Koruyucu Donanım Kullanmamak	☐	
Disiplinsiz/ Ciddiyetsiz Çalışma	☐	Kişisel Koruyucu Donanım Eksikliği/ Uygunsuzluğu	☐	
Yangın Tehlikesi	☐	Yanlış Kaldırma	☐	
Düzensiz Ortam	☐	Uygun Olmayan Hız	☐	
Yetersiz İkaz Levhası	☐	Patlama/Parlama Tehlikesi	☐	
Diğer (belirtiniz):	☐	Dökülme/ Saçılma	☐	
KAZA SONUCU YAPILAN İŞLEMLER				
İş Sağlığı Biriminde Yapılan Müdahale/İşlem/Tedavi :				
Personel herhangi bir zaman ve işgücü kaybı olmaksızın işe dönmedi.				
Personel Gün rapor aldı				
Kaza Sonucu Ölüm ☐				

Sağlık kuruluşları tarafından hazırlanarak; Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilecektir.

*Sağlık Hizmeti sunulan alanlarda delici kesici alet yaralanmalarında, yaralanan çalışanın Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniklerine başvuru yapmalarının sağlanması gerekmektedir.