

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.:  36. Δ/ΣΗ 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— Μαθητεύομενος / εκπαιδευόμενος (με αμοιβή) .....  3— Συμβοηθούν και μη αμοιβόμενο μέλος της  
οικογένειας του επιχειρηματία .....  4— Άλλη περίπτωση (αναφέρατε) .....  510. ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ 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 <sup>2,3</sup> 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 Κέντρο Υγείας .....  3
- σε Ιατρείο .....  2
- 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 Η ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ;

- ασθενοφόρο .....  1
- πλωτό μέσο .....  5
- ΤΑΧΙ .....  2
- αεροπορικό μέσο .....  6
- Ι.Χ. αυτοκίνητο, φορτηγό κλπ. ....  3
- άλλο μέσο (με τα χέρια, με ζώο κλπ.) .....  7
- τρίκυκλο .....  4

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

- Πτώσεις ατόμων από ύψος .....  1
- Υπερπροσπάθεια ή κοπιώδεις κινήσεις .....  6
- Πτώσεις ατόμων στο ίδιο επίπεδο .....  2
- Έκθεση σε ή επαφή με ακραίες θερμοκρασίες .....  7
- Ολισθήσεις, καταρρεύσεις και κτυπήματα από τίπτοντα αντικείμενα .....  3
- Έκθεση σε ή επαφή με ηλεκτρικό ρεύμα .....  8
- Πρόσκρουση σε σταθερά αντικείμενα και κτύπημα σε ή από κινούμενα αντικείμενα .....  4
- Έκθεση σε ή επαφή με επιβλαβείς ουσίες ή ακτινοβολία .....  9
- Συμπίεση μέσα ή ανάμεσα σε αντικείμενα .....  5
- Άλλες κατηγορίες ατυχημάτων μ.α.κ. ....  10

24. ΥΛΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΠΟΥ ΟΔΗΓΗΣΕ ΣΤΗΝ ΚΑΚΩΣΗ :

- Μηχανήματα .....  1
- Εργασιακό περιβάλλον .....  5
- Μέσα μεταφοράς και ανυψωτικός εξοπλισμός .....  2
- Άλλοι παράγοντες μ.α.κ. ....  6
- Λοιπός εξοπλισμός .....  3
- Παράγοντες μη ταξινομηθέντες λόγω έλλειψης στοιχείων .....  7
- Υλικά, ουσίες, ακτινοβολίες .....  4

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

