

REJESTR WYPADKÓW PRZY PRACY

firmy

Lp.	Miejsce i data i godzina wypadku	Imię i nazwisko poszkodowanego	Nr i data sporządzenia protokołu powypadkowego	Opis skutków wypadku(miejsce i rodzaj urazu)	Zwięzły opis istotnych okoliczności wypadku	Uznanie wypadku (tak/nie)	Data skierowania wniosku do ZUS	Liczba dni niezdolności do pracy	Wnioski i zalecenia profilaktyczne zespołu powypadkowego