

*EVIDENCIJA O RADNIM MESTIMA SA POVEĆANIM RIZIKOM, ZAPOSLENIMA KOJI OBAVLJAJU POSLOVE NA
RADNIM MESTIMA SA POVEĆANIM RIZIKOM I LEKARSKIM PREGLEDIMA ZAPOSLENIH KOJI OBAVLJAJU TE POSLOVE*

<i>Poslovno ime poslodavca</i>		<i>Adresa sedišta poslodavca</i>		<i>PIB poslodavca</i>						
Redni broj	Naziv radnog mesta sa povećanim rizikom koje je utvrđeno aktom o proceni rizika	Ime i prezime zaposlenog koji radi na radnom mestu sa povećanim rizikom	Interval vršenja periodičnih lekarskih pregleda izražen u mesecima	Datum izvršenog prethodnog i periodičnog lekarskog pregleda zaposlenog		Datum kada treba da se izvrši sledeći lekarski pregled zaposlenog	Broj lekarskog izveštaja	Ocena zdravstvene sposobnosti	Preduzete mere (raspoređen na drugo radno mesto-poslove)	
1.				Prethodni						
				Periodični						
2.				Prethodni						
				Periodični						

Savetnik / Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

EVIDENCIJA O POVREDAMA NA RADU

<i>Poslovno ime poslodavca</i>		<i>Adresa sedišta poslodavca</i>		<i>PIB poslodavca</i>	
Redn i broj	Nazi radnog mesta na kome je zaposleni radio kad se dogodila povreda	Ime i prezime povređenog	Vrsta nastanka povrede na radu (datum, dan u sedmici, čas)	Vrsta povrede (pojedinačna i kolektivna)	Ocena težine povrede (laka, teška, smrtna povreda na radu)

Savetnik / Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

EVIDENCIJA O PROFESIONALNIM BOLESTIMA

<i>Poslovno ime poslodavca</i>		<i>Adresa sedišta poslodavca</i>		<i>PIB poslodavca</i>
Redni broj	Naziv radnog mesta na kome je zaposleni radio kada je utvrđena profesionalna bolest	Ime i prezime obolelog od profesionalne bolesti		Datum utvrđivanja profesionalne bolesti

Savetnik / Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

EVIDENCIJA O ZAPOSLENIMA IZLOŽENIM BIOLOŠKIM ŠTETNOSTIMA GRUPE 3/IILI GRUPE 4

Poslovno ime poslodavca			Adresa sedišta poslodavca			PIB poslodavca					
Redni broj	Ime i prezime zaposlenog izloženog biološkim štetnostima grupe 3 i/ili grupe 4	Klasifikacija bioloških štetnosti	Broj stručnog nalaza ili izveštaja	Datum ispitivanja	Datum sledećeg ispitivanja	Datum izvršenog prethodnog i periodičnog lekarskog pregleda zaposlenog	Datum kada treba da se izvrši sledeći lekarski pregled zaposlenog	Broj lekarskog izveštaja	Ocena zdravstvene sposobnosti, odnosno zdravstveno satanje (jesu/nisu utvrđene promene u zdravstvenom stanju)	Napomena	
1.						Prethodni					
						Periodični					
2.						Prethodni					
						Periodični					

Savetnik / Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

EVIDENCIJA O ZAPOSLENIMA KOJI SU IZLOŽENI KARCINOGENIMA ILI MUTAGENIMA, HEMIJSKIM MATERIJAMA I AZBESTU, KAO I O ZDRAVSTVENOM STANJU I IZLOŽENOSTI

Poslovno ime poslodavca

Adresa sedišta poslodavca

PIB Poslodavca

Ime i prezime zaposlenog

Naziv radnog mesta na kome je izložen

Redni broj	Naziv karcinogena ili mutagena, hemijske materije i azbesta koji se koristi u toku rada	Indetifikacioni broj (CAS,EC ili indeks broj ukoliko su dodeljeni)		Klasa opasnosti	Datum izvršenog prethodnog i periodičnog lekarskog pregleda zaposlenog	Datum kada treba da se izvrši sledeći lekarski pregled zaposlenog	Broj lekarskog izveštaja	Ocena zdravstvene sposobnosti, odnosno zdravstveno satanje (jesu/nisu utvrđene promene u zdravstvenom stanju)	Izloženost (dnevno, nedeljno, mesečno)	Napomena
		CAS broj	EC broj							
1.					Prethodni					
					Periodični					
2.					Prethodni					
					Periodični					

Savetnik / Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

*EVIDENCIJA O PRIMENI MERA ZA BEZBEDNOST I ZDRAVLJE NA RADU ZA DELATNOSTI IZ ČLANA 48. ZAKONA O BEZBEDNOSTI I ZDRAVLJA
NA RADU*

<i>Poslovno ime poslodavca</i>		<i>Adresa sedišta poslodavca</i>	<i>PIB Poslodavca</i>	
Godina:		Mesec:	Lokacija (gradilište / odvojena jedinica):	
Dan u mesecu	Uočene nepravilnosti	Lice određeno za svakodnevno praćenje i kontrolu	Predlog mera za otklanjanje nepravilnosti	Napomena
1.			-	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				

27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

Savetnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

EVIDENCIJA O IZVRŠENIM PREGLEDIMA I PROVERAMA OPREME ZA RAD

Poslovno ime poslodavca

Adresa sedišta poslodavca

PIB Poslodavac

Redni broj	Podaci o opremi za rad čiji je pregled, odnosno provera izvršena (vrsta, fabrički broj, godina proizvodnje, lokacija i namena)	Broj stručnog nalaza	Datum pregleda, odnosno provere	Datum sledećeg pregleda, odnosno provere	Napomena
1.					
2.					

Savetnik / Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

EVIDENCIJA O IZVRŠENIM PREGLEDIMA I ISPITIVANJIMA ELEKTRIČNIH I GROMOBRANSKIH INSTALACIJA

Poslovno ime poslodavca

Adresa sedišta poslodavca

PIB Poslodavac

Redni broj	Podaci o električnim i gromobranskim instalacijama, čiji je pregled odnosno ispitivanje izvršeno	Broj stručnog nalaza	Datum pregleda, odnosno ispitivanja	Datum sledećeg pregleda, odnosno ispitivanja	Napomena
1.					
2.					

Savetnik / Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

EVIDENCIJA O IZVRŠENIM ISPITIVANJIMA USLOVA RADNE SREDINE

Poslovno ime poslodavca

Adresa sedišta poslodavca

PIB Poslodavac

Redni broj	Predmet preventivnih i periodičnih ispitivanja	Broj mernih mesta	Broj stručnog nalaza/izveštaja	Datum ispitivanja	Datum sledećeg ispitivanja	Napomena
1.						
2.						

Savetnik / Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

EVIDENCIJA O IZDATOJ LIČNOJ ZAŠTITNOJ OPREMI

Poslovno ime poslodavca

Adresa sedišta poslodavca

PIB Poslodavca

Redni broj	Podaci o ličnoj zaštitnoj opremi prema aktu o proceni rizika (vrsta, oznaka standarda i dr.)	Radno mesto	Datum izdavanja	Rok trajanja (ako postoji pram uputstvu proizvođača)	Ime i prezime lica koje je izdalo ličnu zaštitnu opremu	Naziv dokumenta o zaduženju lične zaštitne opreme (revers, karton zaduženja, otpremnica i sl.)

Savetnik / Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac