

Päivämäärä

VARO-numero (Tukes täyttää)

1. Lomakkeen täyttäjä	Nimi		Jakeluosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelinnumero	Telekopionumero
2. Lisätietojen antaja	Nimi		Jakeluosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelinnumero	Telekopionumero
3. Uhrin tiedot	Sukupuoli <input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen		Ikä vuotta	
	Ammatti			
	Ammattitaito sähköalalla <input type="checkbox"/> Sähköalan ammattilainen <input type="checkbox"/> Tehtävään opastettu henkilö <input type="checkbox"/> Maallikko			
4. Tapahtuma	Tapahtuma			
	Tapahtuman aika ja paikka			
5. Kuvaus onnettomuudesta (tapahtumien kulku, seuraukset, onnettomuuden syyt, miten vältetään)	Kuvaus			



Turvallisuus- ja kemikaalivirasto

6. Tapaturman tyyppi	<input type="checkbox"/> Työtapaturma <input type="checkbox"/> Vapaa-ajan tapaturma <input type="checkbox"/> Läheltäpiti -tapahtuma
7. Tapaturma- paikka	<input type="checkbox"/> Teollisuusympäristö, sähköyhtiöiden kytkinlaitteistot <input type="checkbox"/> Liike-, toimisto- tai muu julkinen rakennus <input type="checkbox"/> Asuinrakennus <input type="checkbox"/> Ulkoalue <input type="checkbox"/> Muu, mikä:
8. Tapaturman aiheuttaja	Sähkölaitteisto <input type="checkbox"/> Voimalaitos <input type="checkbox"/> Sähkön käyttäjän laitteisto <input type="checkbox"/> Siirto- tai jakeluverkko <input type="checkbox"/> Sisäasennukset <input type="checkbox"/> Sähkötadat <input type="checkbox"/> Ulkoalueiden sähköasennukset <input type="checkbox"/> Kytkinlaitteisto <input type="checkbox"/> Muu <input type="checkbox"/> Muu, mikä:
	Sähkötuote <input type="checkbox"/> Valaisin <input type="checkbox"/> Jatko- tai liitäntäjohto <input type="checkbox"/> Kodinkoneet ja viihde-elektroniikka <input type="checkbox"/> Lämmitin <input type="checkbox"/> Muu
9. Jännitteen laji ja suuruus	Vaihtojännite <input type="checkbox"/> $U \leq 1000 \text{ V}$ <input type="checkbox"/> $1000\text{V} < U \leq 24 \text{ kV}$ <input type="checkbox"/> $U > 24 \text{ kV}$ Tasajännite <input type="checkbox"/> $U \leq 1500 \text{ V}$ <input type="checkbox"/> $U > 1500 \text{ V}$
10. Tapaturman syy	<input type="checkbox"/> Uuden käyttöön otetun laitteen tai laitteiston rakenteellinen vika <input type="checkbox"/> Käytössä (ajan myötä) vaaralliseksi tullut laite tai laitteisto <input type="checkbox"/> Virheellinen toiminta/inhimillinen virhe <input type="checkbox"/> Muu
11. Vamman synty tapa	<input type="checkbox"/> Virran kulku kehon läpi (sähköisku) <input type="checkbox"/> Valokaari <input type="checkbox"/> Sähköiskun aiheuttama putoaminen tms. seuraus <input type="checkbox"/> Valokaaren aiheuttama putoaminen tms. seuraus
12. Lopullinen seuraus	<input type="checkbox"/> Ei hoitokäyntiä / hoitokäynti, ei sairauspäiviä <input type="checkbox"/> Yli 30 sairauspäivää <input type="checkbox"/> Hoitokäynti ja 1-30 sairauspäivää <input type="checkbox"/> Kuolema
13. Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus	

Lomakkeen palautusosoite

TURVALLISUUS- JA KEMIKAALIVIRASTO (TUKES)

sähköposti: varo@tukes.fi

Kalevantie 2
33100 TAMPEREPuhelin 010 6052 000
Telekopio (03) 260 8695