

Päivämäärä

<b>1. Lomakkeen täyttäjä</b>	Nimi	Puhelinnumero
	Lomakkeen täyttäjän yhteys sähkötapaturman uhuriin <input type="checkbox"/> uhri itse <input type="checkbox"/> stj* <input type="checkbox"/> kj** <input type="checkbox"/> esimies <input type="checkbox"/> muu työnantajan edustaja <input type="checkbox"/> jakeluverkon haltija <input type="checkbox"/> muu, mikä *) sähkötöiden johtaja **) sähkölaitteiston käytön johtaja	
<b>2. Uhrin tiedot</b>	Sukupuoli <input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen	Ikä (arvio) vuotta
	Ammatti _____ Työnantaja (Yrityksen nimi. Vain jos tapaturma on sattunut töissä)	
	Ammattitaito <b>sähköalalla</b> <input type="checkbox"/> Sähköalan ammattilainen <input type="checkbox"/> Sähköalan opiskelija/harjoittelija <input type="checkbox"/> Maallikko	
<b>3. Tapahtuma</b>	Tapahtuman päivämäärä ja paikkakunta	
	Tapahtuman kuvaus lyhyesti (tapahtumaa kuvaava lause)	
<b>4. Kuvaus onnettomuudesta</b>	Tapahtumien kulku	
	Tapahturman syyt	
	Miten vastaavat tapaturmat estetään jatkossa	



Turvallisuus- ja kemikaalivirasto

5. Tapaturman tyyppi	<input type="checkbox"/> Työtapaturma <input type="checkbox"/> Yrittäjälle sattunut työtapaturma <input type="checkbox"/> Vapaa-ajan tapaturma <input type="checkbox"/> Vaaratilanne
6. Tapaturma- paikka	<input type="checkbox"/> Teollisuusympäristö <input type="checkbox"/> Liike-, toimisto- tai julkinen rakennus piha-alueineen <input type="checkbox"/> Rakennustyömaa tai vastaava <input type="checkbox"/> Asuinrakennus piha-alueineen <input type="checkbox"/> Sähkönjakeluverkko <input type="checkbox"/> Sähköradat <input type="checkbox"/> Muu ulkoalue (esim. katuvalaistus) <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
7. Tapaturman aiheuttanut sähkölaite tai -laitteisto	<p><b>Sähkölaitteisto</b></p> <input type="checkbox"/> Sähkökeskus <input type="checkbox"/> Muuntaja (esim. puistomuuntamo) <input type="checkbox"/> Sähköasema <input type="checkbox"/> Sähköverkko: <input type="checkbox"/> Avojohto <input type="checkbox"/> AMKA <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Maakaapeli <input type="checkbox"/> Sähkörataverkko <input type="checkbox"/> Muu, mikä? (esim. pistorasia, katuvalaistus...) <hr/> <p><b>Kone</b></p> <input type="checkbox"/> Kone (EU:n konedirektiivin 2006/42/EY soveltamisalaan kuuluva), mikä? Tapaturma sattui <input type="checkbox"/> yksityiskäytössä <input type="checkbox"/> ammattikäytössä <hr/> <p><b>Sähkölaite</b></p> Kerro mistä sähkölaitteesta on kyse: Tapaturma sattui <input type="checkbox"/> yksityiskäytössä <input type="checkbox"/> ammattikäytössä Onko sähkölaite <input type="checkbox"/> kiinteästi asennettu <input type="checkbox"/> pistorasiaan kytketty Mikäli sähkölaite on pistorasiaan kytketty, onko kyseessä <input type="checkbox"/> suora verkkojännite vai <input type="checkbox"/> latauslaite tai <input type="checkbox"/> verkkoliitäntäkoje Sähkölaitteen (arvokilvestä) kaupan nimi, malli tai tyyppimerkintä: Sähkölaitteen hankintapaikka (myymälä, paikkakunta) ja ajankohta (pvm tai arvio):
8. 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"/> $U > 1500 \text{ V}$
9. Tapaturman syy	<input type="checkbox"/> Uuden käyttöön otetun laitteen tai laitteiston rakenteellinen vika (tekninen vika) <input type="checkbox"/> Käytössä (ajan myötä) vaaralliseksi tullut laite tai laitteisto (tekninen vika) <input type="checkbox"/> Asennustyö tehty puutteellisesti tai virheellisesti <input type="checkbox"/> Uhrin tai työryhmän onnettomuushetkellä tekemä inhimillinen virhe tai virheellinen toimintatapa <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
10. Vamman synty tapa	<input type="checkbox"/> Sähköisku <input type="checkbox"/> Valokaari <input type="checkbox"/> Muu, mikä: "Sähköisku" tai "Valokaari" kirjataan myös, jos se on ollut välillinen vamman syy (esim. sähköiskun aiheuttama putoaminen)
11. Seuraukset (arvio)	<input type="checkbox"/> Hoitokäynti, ei sairauspäiviä <input type="checkbox"/> Yli 30 sairauspäivää <input type="checkbox"/> Hoitokäynti ja 1-30 sairauspäivää <input type="checkbox"/> Kuolema On tärkeää hakeutua lääkäriin aina sähköiskun tai valokaaren jälkeen, vaikka ensisilmäyksellä seurauksia ei itse havaitsisi. <input type="checkbox"/> Vaaratilanne (ei sähköiskua, ei valokaaresta aiheutunutta loukkaantumista)

Pyydämme palauttamaan lomakkeen sekä mahdolliset tarkentavat liitteet, kuten kuvat työkohteesta tai laitteesta, sähköpostitse osoitteeseen [varo@tukes.fi](mailto:varo@tukes.fi) otsikolla "Sähkötapaturma paikkakunta päivämäärä" (esim. Sähkötapaturma Helsinki 8.3.2016) tai postitse: Turvallisuus- ja kemikaalivirasto (Tukes), VARO-rekisteri, Yliopistonkatu 38, 33100 TAMPERE