

BOZP – Agenda při vzniku úrazu studenta

Formuláře:

1. **ZÁZNAM O ÚRAZU STUDENTA** – vyplňuje vyučující se studentem a odevzdává garantovi BOZP (Ing. Dvořák)
2. **POSUDEK O BOLESTNÉM** – vyplní ošetřující lékař pro ukončení léčení
3. **POKYNY PRO VÝPLATU POJISTNÉHO PLNĚNÍ** – vyplní student v součinnosti s ošetřujícím lékařem

Posudek o bolestném a pokyny pro výplatu pojistného plnění odevzdá student na níže uvedenou adresu:

Iveta Hejduková
Provozní odbor
Kounicova 67 a
e-mail: hejdukova@vutbr.cz
telefon: 541 144 205

Postup při úrazu:

VYUČUJÍCÍ:

- sepiše formulář **Záznam o úrazu studenta** se zraněným studentem, nechá jej **podepsat studentovi** a odevzdá garantovi BOZP Ing. Marianu Dvořákovi
- po sepsání Záznamu o úrazu studenta vydá studentovi **formulář Posudek o bolestném a Pokyny pro výplatu pojistného plnění**

STUDENT

- **po ukončení léčení nechá vyplnit a podepsat ošetřujícímu lékaři Posudek o bolestném a Pokyny pro výplatu pojistného plnění**
- tento vyplněný a podepsaný formulář **předá osobně** rektorátní pracovníci na výše uvedené adrese
- u formuláře se nepožizuje kopie

V případě nejasností se obraťte na Ing. Mariana Dvořáka, tel. 775 05 16 50, Fit Centrum Machina, Kolejní 2

Brno 20.9.2021

Zpracoval: Ing. Marian Dvořák, pracovník pověřený agendou BOZP na CESA VUT v Brně