



İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM FORMU



KULLANIM KILAVUZU

© 2012 SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

1. GİRİŞ

506 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu' nün 11. maddesinde iş kazası ve meslek hastalığının tanımı yapılmıştır. Sigortalının geçirdiği kazanın iş kazası sayılması, tutulduğu hastalığın meslek hastalığı olarak kabul edilmesi ancak durumlarının bu tanıma uyması ile mümkündür.

1.1. İş Kazasının Bildirimi ve Bildirim Süreleri

a) 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 4/a bendine göre hizmet akdi ile bir veya birden fazla işveren tarafından çalıştırılan (işçilerin) sigortalıların iş kazası geçirmeleri halinde işverenleri tarafından derhal, işyerinin tescilli bulunduğu Sosyal Güvenlik Kurumunun (SGK) müdürlüğüne en geç **kazadan sonraki üç iş günü içinde**,

b) Ülkemiz ile Sosyal güvenlik sözleşmesi imzalanmamış ülkelerde iş üstlenen işverenlerin götürdükleri Türk işçilerinin yurt dışında iş kazası geçirmeleri halinde, işvereni tarafından derhal, Kuruma ise en geç **kazadan sonraki üç iş günü içinde**,

c) **5510 sayılı Kanunun** (b) bendi kapsamında, kendi nam ve hesabına bağımsız çalışan sigortalıların (**Eski Bağ-Kur'lular**) iş kazası geçirmeleri halinde, bir ayı geçmemek şartıyla kendisi tarafından geçirdiği iş kazasına ilişkin rahatsızlığının bildirimine engel olmadığı günden **sonraki üç iş günü içinde**,

d) Yukarıda belirtilen bildirimlerin dışında ayrıca, 4857 sayılı İş Kanunu gereğince işverenler, işyerlerinde meydana gelen iş kazasını ve tespit edilecek meslek hastalığını en geç **iki iş günü** içinde yazı ile işyerinin tescilli bulunduğu Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı devredilen bölge müdürlüğüne bildirmek zorundadırlar. (4857/77. Md.)

İş kazasını iki iş günü içinde ilgili ÇSGB bölge müdürlüğüne bildirmeyen işveren, 904.00 TL para cezası ödemek zorunda kalacaktır. (4857/105 Md.)

1.2. İş Kazasının Tanımı ve Kapsamı

5510 sayılı Kanuna göre iş kazasının tanımı şöyledir:

A- Bir hizmet akdi ile işveren tarafından çalıştırılan işçilerle ilgili iş kazası:

1) İşçinin, işyerinde bulunduğu sırada, işçi kaza anında çalışsın, çalışmasın, mesai dahilinde olsun, olmasın, işyerinde olması yeterli ve aranan tek şarttır.

2) İşveren tarafından yürütülmekte olan iş dolayısıyla, görevli olarak işyeri dışında başka bir yere gönderilmesi nedeniyle asıl işini yapmaksızın geçen zamanlarda,

4) Emziren kadın sigortalının, iş mevzuatına tabi olup olmadığına bakılmaksızın yine bu mevzuatta belirtilen sürelerde çocuğuna süt vermek için ayrılan zamanlarda,

5) Sigortalıların, işverence sağlanan bir taşıtla işin yapıldığı yere gidiş geliş sırasında meydana gelen kazalar,

B- 5510 sayılı Kanunun (b) bendi kapsamında, kendi nam ve hesabına bağımsız çalışan sigortalıların (Eski Bağ-Kur'luların) iş kazası:

1) İşyerinde bulunduğu sırada ve yürütmekte olduğu iş nedeniyle işyeri dışında, meydana gelen ve sigortalıyı hemen veya sonradan bedenen ya da ruhen özre uğratan olaylar, **İŞ KAZASI** olarak sayılmaktadır.

1.3. Meslek Hastalığının Tanımı ve Kapsamı

Sigorta İşlemleri Yönetmeliğine göre meslek hastalığı, 5510 sayılı Kanunun 4/ a ve b bentleri kapsamındaki sigortalının çalıştığı veya yaptığı işin niteliğinden dolayı tekrarlanan bir sebeple veya işin yürütüm şartları yüzünden uğradığı geçici veya sürekli hastalık, bedensel veya ruhsal özrürlük halleri olarak tanımlanmıştır,

Meslek hastalığının Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilmesi, iş kazasının bildiri ile ilgili usul ve esaslara ve aynı sürelele tabi olup, keza yasal bir zorunluluktur.

1.4. İş Kazası ve Meslek Hastalığının Bildirilmemesi Sonucu Sorumluluk

1- İşyerinde meydana gelen iş kazasını en geç kazadan sonraki **üç iş günü içinde**, işveren tarafından Kuruma bildirilmemesi halinde, bildirim tarihine kadar geçen süre için sigortalıya ödenecek geçici iş göremezlik ödeneği, Kurumca işverenden tahsil edilecektir.

2- Çalışma mevzuatında sağlık raporu alınması gerektiği belirtilen işlerde, böyle bir rapora dayanılmaksızın veya eldeki rapora aykırı olarak bünyeye elverişli olmadığı işte çalıştırılan sigortalının, bu işe girmeden önce var olduğu tespit edilen veya bünyeye elverişli olmadığı işte çalıştırılması sonucu meydana gelen hastalığı nedeniyle, Kurumca sigortalıya ödenen geçici iş göremezlik ödeneği Kurumca işverenden tahsil edilecektir.

3- İş kazası ve meslek hastalığı, işverenin kastı veya sigortalıların sağlığını koruma ve **iş güvenliği mevzuatına aykırı bir hareketi sonucu** meydana gelmişse, Kurumca sigortalıya veya hak sahiplerine kanun gereğince yapılan veya ileride yapılması gereken ödemeler ile bağlanacak gelirin başladığı tarihteki ilk peşin sermaye değeri toplamı, sigortalı veya hak sahiplerinin işverenden isteyebilecekleri tutarlarla sınırlı olmak üzere, Kurumca işverenden tahsil edilecektir.

2. İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM FORMU UYGULAMASINA GİRİŞ

Sisteme giriş yapmadan önce aşağıda belirtilen tarayıcı (örn. İnternet Explorer, Firefox gibi) ayarlarını yapmak sistemin sağlıklı çalışması için gereklidir. Aşağıda, en yaygın olarak kullanılan İnternet Explorer için ayar yöntemi verilmiştir. Diğer tarayıcıları kullanıyorsanız, tarayıcının kendi dökümantasyonuna başvurunuz.






İnternet Explorer için ayarlar: Araçlar > İnternet Seçenekleri > Genel > Göz Atma Geçmişi > Ayarlar sekmesi altında bulunan Geçici İnternet Dosyaları bölümünde “Otomatik Olarak” seçeneğini işaretleyiniz. “Tamam” tuşu ile ekrandan çıkınız.

İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu İşlemlerine giriş yapmak için www.sgk.gov.tr adresinden E-SGK başlığında “Diğer Uygulamalar” seçeneği seçilir. (Şekil 1.)



Şekil 1. SGK Ana Sayfası

Gelen ekrandan “Çalışılmadığına Dair Bildirim Girişi” linki ile ana sayfaya yönlendirilmiş olacaksınız. (Şekil 2.)

	Kendi Nam ve Hesabına Çalışanlar	Kamu Çalışanları	Hizmet Akdi İle Çalışanlar
Askerlik Borçlanması			
Çalışılmadığına Dair Bildirim Girişi			
Emekli Aylığı Ve İkramiye Hesaplama			
Emekli Sicil No Başvurusu			

Şekil 2. Diğer Uygulamalar

İşveren kullanıcı girişi ekranında, SGK tarafından size verilmiş olan Kullanıcı Kodu ve İşyeri Şifresinin gerekli alanlara girilmelidir. (Şekil 3.)



Kullanıcı Girişi

Kullanıcı Kodu : -

İşyeri Şifresi :

Giriş

 **İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu**

Şekil 3. Kullanıcı Giriş Ekranı

Doğru kullanıcı adı ve şifreyi girdikten sonra uygulamanın ana sayfasına yönlendirileceksiniz.

Gelen sayfada "*İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim İşlemleri*" menüsü kullanılarak İş Kazası Bildirimi, Meslek Hastalığı Bildirimi ve yapılan bildirimlerin görüntüleme işlemleri yapılabilir. (Şekil 4.)



SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

SAĞLIK ÖDEMELERİ SİSTEMİ

İşveren Bildirim İşlemleri

14 Şubat 2012

Kullanıcı İşlemleri

- Çıkış Yap

Genel İşlemler

- Ana Sayfa

RAPOR İŞLEMLERİ

İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM İŞLEMLERİ

- İş Kazası Bildirim Girişi
- İş Kazası Bildirim Görüntüleme / Güncelleme
- Meslek Hastalığı Bildirim Girişi
- Meslek Hastalığı Bildirim Görüntüleme / Güncelleme

Çalışılmadığına Dair Bildirim İşlemleri

- Giriş
- Görüntüleme
- Güncelleme

Şekil 4. Bildirim İşlemleri Ana Sayfa

3. İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU KAYDETME İŞLEMLERİ

3.1. İş Yeri Bilgileri

İş Kazası Bildirim Girişi linki tıklandığı zaman ilk önce işyeri ve bildirim yapan kişinin bilgilerinin girildiği ekran gelir. Sistem giriş sayfasındaki kullanıcı kodu bilgisini kullanarak sistemde işyerine ait bulunduğu tüm bilgileri ekrana yansıtır. (Şekil 5.)

İş Yeri Tel: Sistemde kayıtlı değilse boş gelir. İş yerinin en güncel telefon numarasıdır.

İş Yeri Faks: Sistemde kayıtlı değilse boş gelir. İş yerinin en güncel faks numarasıdır.

İşçi Sayısı: Kadın işçi sayısı, erkek işçi sayısı sistemde mevcuttur. İşçiler arasında çocuk, stajyer-çırak, özürü, hükümlü, eski hükümlü veya terör mağduru var ise girilir, yok ise "0" yazılır.

Bildirimi Hazırlayan: Bildirimi kimin hazırladığına dair bilgi verir. Seçeneklerden hangisi seçilmiş ise onun TC Kimlik numarası, adı soyadı ve iletişim bilgileri girilir.

TC Kimlik No: Bildirimi hazırlayan kişinin TC Kimlik Numarası girilir. "Sorgula" butonuna basılarak doğrulama işlemi yapılır.

Adı Soyadı: TC Kimlik numarasının sorgulanması ile bu alana isim bilgisi gelir, eğer geçersiz bir TC Kimlik numarası girilmiş ise sistem "Kayıt Yok" mesajı verecektir. Bu durumda geçerli bir TC Kimlik numarası girilmesi zorunludur.

Tel/ Faks/ e-posta: Bildirimi hazırlayanın iletişim bilgilerinin girilmesi daha sonra kişiye ulaşılması açısından önem arz eder.

İşyeri Bilgileri				
İŞ YERİNİN:				
Bağlı Bulunduğu İl	Ankara	İş Yeri Sicil No :	1-7022-02-02-1118134-06-07-83-000	
Vergi Dairesi Adı :	9999999	Vergi Dairesi Numarası :	123456789	
İş Yeri Tel :		İş Yeri Fax :		
İş Yeri Ünvanı :	SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI			
İş Yeri Adresi :	BALGATZİYABEY CAD.NO:6ANKARA			
İşçi Sayısı:	Erkek:	108 [?]	Kadın:	44
	Çocuk:		Stajyer-Çırak:	
	Özürlü:		Hükümlü:	
	Eski Hükümlü:		Terör Mağduru:	
	Genel Toplam:	152		
Kaza Günü İşyeri Vardiya Başlangıç Saati:	Saat: [Seçiniz]	Dakika: [Seçiniz]	Kaza Günü İşyeri Vardiya Bitiş Saati : Saat: [Seçiniz] Dakika: [Seçiniz]	
Kaza Sonrası İş Yerinin Durumu : [Seçiniz]				
BİLDİRİM YAPANIN:				
Bildirimi Hazırlayan:	[Seçiniz]			
Tc Kimlik No :		<input type="button" value="Sorgula"/>		
Adı Soyadı:				
Tel :		Faks :		
		e-posta:		
<input type="button" value="Devam Et"/>				

Şekil 5. İş Yeri ve Bildirimi Hazırlayan Kişinin Bilgileri

Kullanıcı, İş yeri bilgilerini doğru bir şekilde girdikten sonra "Devam Et" butonu yardımıyla, İş Kazası ile ilgili genel bilgilerin girildiği bir diğer sayfaya yönlendirilir.

3.2. Kaza Arama Ekranı

Kaza Arama Ekranı, girilen kriterlerde sisteme daha önce aynı kazanın kaydedilip edilmediğine dair bilgi verir. Kaza il, ilçe ve tarih bilgileri girilerek "Detay Getir" butonu tıklanarak bu kazaya detaylı bilgiler listelenir. (Şekil 6.)

The screenshot shows the 'Kaza Arama Ekranı' interface. At the top, there is a header 'KAZA ADRES BİLGİLERİNİ GİRİNİZ'. Below this, there are three input fields: 'Kaza İl:' with a dropdown menu showing '[Seçiniz]', 'Kaza İlçe:' with a dropdown menu showing '[Seçiniz]', and 'Kaza Tarihi:' with a date picker. At the bottom right, there are two buttons: 'Detay Getir' and 'Devam Et'.

Şekil 6. Kaza Arama Ekranı

Şekil 7. girilen kriterlere göre daha önce sisteme benzer bir kazanın kaydedildiğini gösterir. Burada gelen liste incelenmeli ve kaydetmek istenilen iş kazasının adres ve saat bilgisi, listede gelenlerden herhangi birisi ile uyumlu ise o seçilir. Eğer listede istenen adres ve saat bilgisi bulunamazsa "Kaza Saati ve Adres Tanımla" butonu tıklanarak yeni bilgiler girilir. Eğer bu kazayı ilk defa siz kaydediyorsanız liste boş gelecektir. Bu durumda yine "Kaza Saati ve Adres Tanımla" butonu tıklanarak yeni bilgiler girilir. (Şekil 8.)

The screenshot shows the 'Kaza Arama Ekranı' interface with search results. The 'Kaza İl:' field is set to 'Adana', 'Kaza İlçe:' is set to 'MERKEZ', and 'Kaza Tarihi:' is set to '10.01.2012'. Below the search fields, there is a message: 'Aradığınız Kriterlere Uygun Adres Listede Yoksa Yeni Adres Tanımlayınız:'. Below this message, there is a dropdown menu for 'Kaza Saati / Kaza Açık Adres:' with 'Seçiniz' selected. Below the dropdown, there is a button 'Kaza Saati ve Adres Tanımla'. At the bottom right, there are two buttons: 'Detay Getir' and 'Devam Et'.

Şekil 7. Kaza Adres Listesi

Eğer listeden mevcut bir kayıt seçilirse kullanıcı kaza bilgilerinin detaylı girildiği “**Kaza Bilgileri**” sayfasına değil “**Sigortalı Arama**” sayfasına yönlendirilir.

Kaza Saati ve adresi tanımlama işlemi tamamlandıktan sonra kullanıcı “*Devam Et*” butonu ile “**Kaza Bilgileri**” sayfasına yönlendirilir.

The screenshot shows a web form titled "Kaza Arama Ekranı" (Accident Search Screen). The form has a header "KAZA ADRES BİLGİLERİNİ GİRİNİZ" (Enter Accident Address Information). The form contains several input fields: "Kaza İl:" (Accident Province) with a dropdown menu showing "Adana"; "Kaza İlçe:" (Accident District) with a dropdown menu showing "MERKEZ"; "Kaza Tarihi:" (Accident Date) with a date picker showing "10.01.2012"; "Kaza Saati:" (Accident Time) with two dropdown menus showing "15" and "13"; "Kaza Adresi:" (Accident Address) with a text input field showing "13. cadde"; "No:../." (No./.) with a text input field; and "Diğer...(Semt vs.)" (Other...(District etc.)) with a text input field. There are two buttons: "Detay Getir" (Get Details) and "Devam Et" (Continue).

Şekil 8. Kaza Saati ve Adres Tanımlama

3.3. Kaza Bilgileri

Kaza Bilgileri Ekranı kazaya ait ayrıntılı bilgilere dair bilgi verir. (Şekil 9.)

Kazaya Sebep Olan Olay: İşleri normal gidişinden saptıran ve kazaya giden en son eylemdir. Bu, sıra dışı olayın tanımlanmasıdır, bir başka deyişle, işin normal gelişiminde olan sapmadır. Sapma, kazayı tetikleyen olaydır. Zincirleme bir olay dizisi varsa, yaralanma temasına en yakın olanı seçilmelidir.

Kazaya Sebep Olan Araç / Gereç: Kazaya Sebep Olan Olay ile ilişkili veya ona bağlı başlıca materyaldir. Kazaya neden olan birden çok materyal var ise, yaralanmaya en yakın olanı seçilmelidir.

İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/ Bölüm: Kazanın gerçekleştiği yeri belirtir.

Kazanın Oluş Şekli ve Sebebi: Kazanın oluş şekli ve sebebi ile ilgili daha detaylı bilginin verilmesi için ayrılmış bir alandır.

Kazaya Uğrayan Kişi Sayısı: Bildirimin yapıldığı iş yerinde toplamda kaç kişinin kazaya karıştığı bilgisini verir.

Kazayı Gören: İş kazasını gören ve şahitlik edebilecek kimsenin olup olmadığı bilgisini verir. Var ve Yok olmak üzere iki seçenekten oluşur. Var seçilir ise kazayı gören şahit veya şahitlerin bilgileri girilmek üzere yeni bir ekran açılır. (Şekil 10.)

Kaza Bilgileri Ekranı' nda (Şekil 9.) yukarıdaki açıklamalar dikkate alınarak uygun girişler yapılmaz.

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

Kaza Bilgileri Ekranı	
KAZA BİLGİLERİNİ GİRİNİZ	
Kazaya Sebep Olan Olay:	[Seçiniz]
Kazaya Sebep Olan Olay Alt Grup:	[Seçiniz]
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç:	[Seçiniz]
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç Alt Grup:	[Seçiniz]
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm:	[Seçiniz]
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm Alt Grup:	[Seçiniz]
Kazanın Oluş Şekli ve Sebebini Açıklayınız:	
Kazaya Uğrayan Kişi Sayısı:	
Kazayı Gören:	Seçiniz
Devam Et	

Şekil 9. Kaza Bilgileri

Kaza Bilgileri Ekranı			
KAZA BİLGİLERİNİ GİRİNİZ			
Kazaya Sebep Olan Olay:	30 - Maddi aracın kırılma, patlama, ayrılma, kayma, düşme, çökmesi - Belirtilmemiş		
Kazaya Sebep Olan Olay Alt Grup:	[Seçiniz]		
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç:	02.00 - Binalar, yapılar, yüzeyler - yer düzeyinin üstünde (kapalı veya açık) - belirtilmemiş		
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç Alt Grup:	[Seçiniz]		
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm:	20 - İnşaat mevki, inşaat, açık hava taşıocağı, açık hava madeni - Belirtilmemiş iş		
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm Alt Grup:	[Seçiniz]		
Kazanın Oluş Şekli ve Sebebini Açıklayınız:	patlama sonucu bina yüzeyindeki malzemelerin savrulması		
Kazaya Uğrayan Kişi Sayısı:	2		
Kazayı Gören:	Kazayı Gören Var		
Kazayı Gören Kişinin:			
Tc Kimlik No:	0 <input type="text"/> <input type="button" value="Sorgula"/>	Adı Soyadı:	Kayıt Yok.
Tel:	<input type="text"/>	e-posta:	<input type="text"/>
Adres:	İl: [Seçiniz]	İlçe:	[Seçiniz]
Açık Adres:Cad./Sok. No:../..	Diğer...(Semt vs.)	<input type="text"/>
Şahit Ekle			

Şekil 10. Kazayı Gören Şahit

Şekil 10. da kazayı gören bir tane şahit varsa bilgileri girilir, eğer kazayı gören birden fazla şahit varsa “Şahit Ekle” butonu ile yeni bir ekran açılması sağlanır. (Şekil 11.)

Kazayı Gören Kişinin:			
Tc Kimlik No:	0	Sorgula	Adı Soyadı:
Tel:			Kayıt Yok.
Adres:	İl:	[Seçiniz]	e-posta:
Açık Adres:	.....Cad./Sok.	No:./..	İlçe:
			[Seçiniz]
		Diğer...(Semt vs.)	
			Şahit Ekle
Kazayı Gören 2.Kişinin:			
Tc Kimlik No:		Sorgula	Adı Soyadı:
Tel:			
Adres:	İl:	[Seçiniz]	e-posta:
Açık Adres:	.....Cad./Sok.	No:./..	İlçe:
			[Seçiniz]
		Diğer...(Semt vs.)	
			Devam Et

Şekil 11. Kazayı Gören 2. Şahit Bilgileri


Kaza Bilgileri ile ilgili tüm girişler doğru bir şekilde yapıldıktan sonra “Devam Et” butonu ile kullanıcı İş Kazası geçiren ve bildirim yapılacak olan sigortalının sorgulandığı bir diğer sayfaya yönlendirilir. (Şekil 12.)

3.4. Sigortalı Sorgulama

Sigortalının T.C Kimlik Numarasını Giriniz		
T.C. Kimlik No	:	<input type="text"/>
Sigortalı	:	<input type="radio"/>
İşveren	:	<input type="radio"/>
		Sorgula

Şekil 12. Sigortalı Sorgulama

Sigortalının TC Kimlik numarası kullanılarak ve “*Sigortalı Getir*” butonuna tıklanarak sigortalıya ait sistemde kayıtlı bilgilerin gelmesi sağlanır. Eğer, sorgulanan sigortalı o iş kazası için daha önce sisteme kaydedilmiş ise sistem sizi uyararak sadece güncelleme yapmanıza izin verir (Şekil 13).

 • Sigortalı Bu İş Kazası İçin Daha Önce Sisteme Kaydedilmiştir. Değişiklik Yapmak İstiyorsanız "İş Kazası Bildirim Güncelle" Linkini Kullanınız!!!

Sigortalının T.C Kimlik Numarasını Giriniz	
T.C. Kimlik No	: <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>
Sigortalı	: <input checked="" type="radio"/>
İşveren	: <input type="radio"/>
<input type="button" value="Sorgula"/>	

Şekil 13. Sigortalı Sorgulama Sayfası Uyarı

Yine o işyerinde çalışmayan bir sigortalı için bildirim yapamazsınız (Şekil 14.).

 • Girilen sigortalı bilgisi ilgili işyerinde çalışır görünmüyor.

Sigortalının T.C Kimlik Numarasını Giriniz	
T.C. Kimlik No	: <input type="text" value="14433372004"/>
Sigortalı	: <input checked="" type="radio"/>
İşveren	: <input type="radio"/>
<input type="button" value="Sorgula"/>	

Şekil 14. Sigortalı Sorgulama Sayfası Uyarı-2

3.5. Sigortalı Bilgileri

Sigortalı Bilgilerinin girildiği bu ekranda bazı bilgiler sistemden okunarak ekrana yansıtılır, diğer girişler ise bildirim hazırlayan kişi tarafından doldurulur. (Şekil 15.)

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

SİGORTALI BİLGİLERİ EKRANI					
İŞ KAZASI GEÇİREN SİGORTALININ BİLGİLERİNİ GİRİNİZ					
Adı Soyadı	.....	Cinsiyet	Kadın	TC Kimlik No	.....
SSK Sicil No/Bağ-Kur No	.....	Son İşe Giriş Tarihi	10.06.2009	İlk İşe Giriş Tarihi	10.06.2009
Doğum Tarihi:	15.01.1985	Bağlı Bulunduğu Ünite:	SGK ULUCANLAR SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ		
Uyruğu	TÜRKİYE CUMHURİYETİ	İl:	[Seçiniz]	İlçe:	[Seçiniz]
Medeni Hali	Evli	Sigortalı Açık Adres	.....Cad./Sok.	No:../..	Diğer...(Semt vs.)
Tel	-	Faks	-	E-posta	
Sigortalının Birinci Derece Yakınının		TC Kimlik Numarası		Sorgula	
		Adı Soyadı			
		Adresi			
Esas İş / Mesleği	Grup1:	[Seçiniz]			
	Grup2:	[Seçiniz]			
	Grup3:	[Seçiniz]			
	Grup4:	[Seçiniz]			
Görevi:	Grup1:	[Seçiniz]			
	Grup2:	[Seçiniz]			
	Grup3:	[Seçiniz]			
	Grup4:	[Seçiniz]			
İş Sağlığı Güvenliği Eğitimi Almış mı?	Evet <input type="radio"/> Hayır <input type="radio"/>		Mesleki Eğitim Almış mı?	Evet <input type="radio"/> Hayır <input type="radio"/>	
Son bir yıl içinde toplam ücretli izin gün sayısı					
Prim Ödeme Hali	Sona Erdi <input type="radio"/> Sona Ermedi <input type="radio"/>				
Öğrenim Durumu	[Seçiniz]				
İstihdam Edildiği Alan	TUM SIG.KOLLARI/YABNC UYR				
Kaza Anında Kazazedenin Yürütmekte Olduğu Genel Faaliyet	[Seçiniz]				
Kaza Anında Kazazedenin Yürütmekte Olduğu Genel Faaliyet Alt Grup	[Seçiniz]				
Kazadan Az Önceki Zamanda Kazazedenin Yürüttüğü Özel Faaliyet	[Seçiniz]				
Kazadan Az Önceki Zamanda Kazazedenin Yürüttüğü Özel Faaliyet Alt Grup	[Seçiniz]				
Özel Faaliyet Sırasında Kullandığı Araç/Gereç	[Seçiniz]				
Özel Faaliyet Sırasında Kullandığı Araç/Gereç Alt Grup	[Seçiniz]				
Yaralanmaya Neden Olan Olay	[Seçiniz]				
Yaralanmaya Neden Olan Olay Alt Grup	[Seçiniz]				
Yaralanmaya Neden Olan Araç/Gereç	[Seçiniz]				
Yaralanmaya Neden Olan Araç/Gereç Alt Grup	[Seçiniz]				
Yaralanın Türü	[Seçiniz]				
Yaralanın Türü Alt Grup	[Seçiniz]				
Yaralanın Vücuttaki Yeri	[Seçiniz]				
Yaralanın Vücuttaki Yeri Alt Grup	[Seçiniz]				
Çalışılan Ortam	[Seçiniz]				
Çalışılan Çevre	[Seçiniz]				
Çalışılan Çevre Alt Grup	[Seçiniz]				
Kaza Gününde İş Başı Saati	Saat [Seçiniz]	Dakika	[Seçiniz]		
Kazadan Sonra Sigortalı Ne Yaptı?	[Seçiniz]				
Kazanın Gerçekleştiği Yer	[Seçiniz]				
Kaza Sonucu İş Göremezliği	[Seçiniz]				
Tıbbi Müdahale Yapıldı mı?	[Seçiniz]				
<input type="checkbox"/> İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirimlerinin 5510 sayılı Kanunun 4/ a ve b bentleri kapsamındaki sigortalılar için 3 iş günü içerisinde "www.sgk.gov.tr" adresi üzerinden internet ortamında ve 4857 sayılı İş Kanunu gereğince en geç iki iş günü içinde yazı ile işyerinin tescilli bulunduğu, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı devredilen bölge müdürlüğüne ayrı ayrı bildirmek zorunda olduğumu biliyorum.					
Bildirimi Kaydet					

Şekil 15. Sigortalı Bilgileri

Şekil 15. de görüldüğü gibi sigortalının kişisel bilgileri ile beraber kaza ile ilişkili bilgilerinin de girilmesi gerekmektedir. Bildirimi hazırlayan kişi için kritik olduğu düşünülen alanların açıklaması aşağıdaki gibi yapılmıştır.

Esas İşi / Mesleği: Kazalının eğitim-öğretim mezuniyetine göre sahip olduğu meslektir.

Görevi: Kazalının o işyerindeki çalıştığı resmi pozisyonudur. Örneğin; *tekniker* olarak eğitim almış nitelikli bir personel, görev itibarıyla *yönetici* olarak çalışıyor olabilir.

Prim Ödeme Hali: Kazalının işvereni tarafından primlerinin yatırılmaya devam edip etmediği bilgisini verir. “Sona Erdi” ve “Sona Ermedi” olarak iki seçenektir oluşur. “Sona Erdi” seçeneği seçilirse ne zaman sona erdiğine dair tarih bilgisi girilmelidir.(Şekil 16.)

Prim Ödeme Hali	Sona Erdi <input checked="" type="radio"/> Sona Ermedi <input type="radio"/>	Sona Erdiği Tarih <input type="text"/>
-----------------	--	--

Şekil 16. Prim Ödeme Hali

Kaza Anında Yürütmekte Olduğu Genel Faaliyet: Kaza anında kazalı tarafından yapılmakta olan temel iş türünü tanımlar. Kaza anında kazalının yaptığı meslek olmadığı gibi, özel aktivitesi de değildir. Kaza ile sonuçlanan zaman sırasında kazalı tarafından yapılmakta olan iş veya görev türünün genel ifadelerle tanımlanmasıdır.

Kazadan Az Önceki Zamanda Kazalının Yürütmekte Olduğu Özel Faaliyet: Kazalının kaza anında yapmaktaki olduğu özel aktivitesidir. Sadece kısa bir dönemi kapsar.

Özel Faaliyet Sırasında Kullanılan Araç / Gereç: Kazadan hemen önce kazalının özel aktivitesi ile ilgili olan başlıca materyal. Bu materyal kazadan sorumlu olabilir veya olmayabilir. Önemli olan özel aktivitesi sırasında kullanıyor olmasıdır. Birden fazla ilişkili materyal var ise kaza veya yaralanma ile en çok ilgili olanı seçilmelidir.

Yaralanmaya Neden Olan Olay: Yaralanmanın ortamı olarak da adlandırılır. Bu terim, kazalının yaralanmasına neden olan materyal tarafından nasıl incitildiğinin (fiziki ve zihni travma) bilgisini verir. Birden çok yaralanma teması veya ortamı varsa, en ciddi yaralanmaya neden olan seçilmelidir.

Yaralanmaya Neden Olan Araç / Gereç: Yaralanmaya sebep olan hareketi, hareket esnasında kullanılan materyali veya ortamı gösterir. Yaralanmaya sebep olan birden fazla materyal varsa en ciddi yaralanmaya sebep olanı seçilmelidir.

Yaranın Türü: Kazalı için fiziki sonuçları, örneğin kemik kırılma, burkulma vb. gösterir. Kazada birden fazla yaralanma vakası varsa, yaralanmalardan birisi diğerlerinden açıkça daha ciddi ise bu durumda bu kaza daha ciddi yaralanmalara karşılık gelen grup içinde sınıflandırılmalıdır. Kazalının iki veya daha çok yaralanması varsa ve bunlardan biri diğer(ler)inden daha ciddidir şeklinde tanımlanamıyorsa sadece bu durumda 120 kodu ile tanımlanan “çeşitli yaralanmalar” seçilmelidir.

Yaranın Vücuttaki Yeri: Bu değişken yaranın vücuttaki yerini tanımlar. Vücutta birden fazla yaralanma yeri varsa en çok etkilenen parçası seçilmelidir. Örneğin; bir organın kesilmesi kemik kırığından, kemik

kırığı ise yaradan daha önemlidir. Diğer durumlarda, örneğin kırık el ve ayal gibi vücudun birden fazla kısmında olan yaralanmalarda 70 kodu ile tanımlanan “Tüm beden ve çeşitli bölgeler; belirlenmemiş alanlar” seçeneği işaretlenmelidir.

Çalışılan Ortam: Kazalının kaza sırasında sürekli veya ara sıra işgal ettiği yerin/ mevkiin durumunu belirler. İşin sürekli olup olmadığı dikkate alınmaz.

Çalışılan Çevre: Kazadan hemen önce kazalının çalışmakta olduğu veya bulunduğu işyeri türü, çalışma alanı veya yeridir.

Kaza Gününde İşbaşı Saati: Kazalının kaza günü vardiya başlangıç saatini gösterir.

Kazadan Sonra Sigortalı Ne Yaptı? : Kazalının kazadan sonra çalışmaya devam edip etmediği bilgisini verir. “Çalışmayı Bir Süre Sonra Bıraktı” seçeneği seçilirse, çalışmayı bıraktığı saat ve tarih bilgisi girilmelidir. (Şekil 17.)

Kazadan Sonra Sigortalı Ne Yaptı?	Çalışmayı Bir Süre Sonra Bıraktı
Çalışmayı Bıraktığı Tarih	Çalışmayı Bıraktığı Saat
	Saat [Seçiniz] Dakika [Seçiniz]

Şekil 17. Sigortalı Kazadan Sonra Ne Yaptı?

Kazanın Gerçekleştiği Yer: Kazanın işyerinde mi yoksa işyeri dışında mı gerçekleştiği bilgisini verir. Seçilen kritere göre “Kazanın Gerçekleştiği Ortam” bilgisi de girilir. (Şekil 18.)

Kazanın Gerçekleştiği Yer	İşyerinde	Gerçekleştiği Bölüm:	Ara Dinlenmesinde
			[Seçiniz] Ara Dinlenmesinde Çalışırken
Kazanın Gerçekleştiği Yer	İşyeri Dışında	Gerçekleştiği Bölüm:	İşten Eve Kendi Arabasıyla Gelirken
			[Seçiniz] Süt İzni Esnasında İşten Eve Kendi Arabasıyla Gelirken Evden İşe Kendi Arabasıyla Giderken İşten Eve Servisle Gelirken Evden İşe Servisle Giderken

Şekil 18. Kazanın Gerçekleştiği Yer / Ortam

Kaza Sonucu İş Göremezliği: Kazalının iş göremezlik durumunu niteler. Var, yok ve derhal ölüm şeklinde 3 seçenekten oluşur. Var seçeneği seçilirse, iş göremezliğin sonucu ve iş göremezliğinden dolayı iş günü kaybı alanı girilmelidir. (Şekil 19.)

Kaza Sonucu İş Göremezliği	Var	
Sonucu:	[Seçiniz]	Kazadan Dolayı Sigortalının İş Günü Kaybı
	[Seçiniz] Ölüm Yaralanma Uzuv Kaybı Diğer	

Şekil 19. Kaza Sonucu İş Göremezliği

Tıbbi Müdahale Yapıldı mı? : Kazalıya tıbbi müdahale yapılıp yapılmadığı bilgisini verir. Tıbbi müdahale *Yapılmadı*, *Derhal Yapıldı* ve *Daha Sonra Yapıldı* olmak üzere 3 seçenekten oluşur. *Derhal Yapıldı* seçilirse Tıbbi Müdahaleyi kimin yaptığı bilgisi girilmelidir. *Daha sonra yapılmış* ise tıbbi müdahalenin yapıldığı yer, yapan kişi ve yapıldığı tarih vs gibi bilgilerin girilmesi gerekmektedir. (Şekil 20.)

Tıbbi Müdahale Yapıldı mı?	Derhal Yapıldı	
Tıbbi Müdahale Yapan Kişinin Adı Soyadı		
Tıbbi Müdahale Yapıldı mı?	Daha Sonra Yapıldı	
Tıbbi Müdahalenin Yapıldığı İl	[Seçiniz]	Tıbbi Müdahalenin Yapıldığı İlçe
Tıbbi Müdahale Tarihi		Tıbbi Müdahale Saati
		Saat [Seçiniz] Dakika [Seçiniz]
Tıbbi Müdahale Yapan Kişinin Adı Soyadı		Tıbbi Müdahalenin Yapıldığı Adres

Şekil 20. Tıbbi Müdahale Yapıldı mı?

Yukarıdaki açıklamalar doğrultusunda son sayfa olan Sigortalı Bilgileri de girildikten sonra, "*Bildirimi Kaydet*" butonu ile sisteme kaydetme işlemi tamamlanmış olur. Girilen bildirim görüntülemek için "*İş Kazası Bildirim Görüntüle*" linki kullanılabilir.

4. İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU GÖRÜNTÜLEME İŞLEMLERİ

İş Kazası bildirimini kaydedilen formların görüntüleme işlemi bu menüden yapılır.(Şekil 21.)

Şekil 21. İş Kazası Bildirim Görüntüleme

“İş Kazası Bildirim Görüntüleme” linki tıklandığı zaman, ekrana bildirimini görüntülemek istediğiniz kazalının TC Kimlik numarasını girerek sorgulayabilirsiniz (Şekil 22).

Şekil 22. Sigortalı Bildirim Görüntüleme Sorgu Sayfası

“Sigortalı Getir” butonu ile girilen kazalıya ait girilen tüm bildirimler görüntülenir. Kazaya ait ayırt edici bilgilerin görüntülediği bu sayfada, detaylı bir şekilde incelemek istenilen bildirimler için sağdaki “Görüntüle” imgesine tıklanması gerekmektedir. (Şekil 23.)

İŞ KAZASI BİLDİRİM LİSTESİ								
							1 kayıt bulundu.	Sayfa 1
ADI SOYADI	KAZA TARİHİ	KAZA SAATİ	KAZA İL	KAZA İLÇE	KAZA AÇIKADRES	BİLDİRİM TARİHİ	Görüntüle	Güncelle
ÖZNR GÜNGÖR	06.02.2012	15:27:00	Adana	MERKEZ	cad mahalle semt no: 2/c	07.02.2012		

Şekil 23. Sigortalı İş Kazası Bildirim Listesi

Bildirime ait bilgiler Şekil 24.' teki gibi kategoriler halinde listelenmiştir. Linkler tıklanarak istenilen bilginin görüntülenmesi mümkündür.

BİLDİRİM GÖRÜNTÜLEME EKLANI
• Kaza Bilgileri Görüntüle
• İşyeri Bilgileri Görüntüle
• Bildirim Bilgileri Görüntüle
• Sigortalı Bilgileri Görüntüle
• Şahit Bilgileri Görüntüle

Şekil 24. Bildirim Görüntüleme Kategoriler

“Kaza Bilgileri Görüntüle” (Şekil 25.), “İşyeri Bilgileri Görüntüle”(Şekil 26.), “Bildirim Bilgileri Görüntüle” (Şekil 27.), “Sigortalı Bilgileri Görüntüle” (Şekil 28.) ve “Şahit Bilgileri Görüntüle” (Şekil 29.) olmak üzere gösterilmiştir.

İş Kazası Bilgileri:			
Kazaya Uğrayan Kişi Sayısı:	3		
Kaza İl:	Afyon	Kaza İlçe:	MERKEZ
Kaza Saati:	12:26:00	Kaza Tarihi:	10.01.2012
Kaza Adres:	asas asas asas		
Kazanın Gerçekleştiği Yer/Bölüm:	Çiftlik alanı - toprak ürünleri		
Kaza Sebebi Açıklama:	asadad		
Kaza Sebebi:	Elektrik sorunu - doğrudan temasa yol açan		
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç:	Yer düzeyindeki yüzeyler - yer ve tabanlar (kapalı veya açık, çiftlik toprağı, spor alanı, kaygan zemin, dağınık zemin, çivili kereste)		

Şekil 25. İş Kazası Bilgileri

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

İşyeri Bilgileri:	
İş Yeri No:	1-7022-02-02-1118134-06-07-83-000
İşyeri bağlı Bulunduğu Ünite:	SGK ULUCANLAR SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ
İşyeri bağlı Bulunduğu İl:	Ankara
Vergi Dairesi Adı:	999999
Vergi Dairesi No:	123456789
Kaza Günü İşyeri Vardiya Başlangıç Saati:	01:01:00
Kaza Günü İşyeri Vardiya Bitiş Saati:	01:01:00
İş Yeri Adres:	BALGATZİYABEY CAD.NO:6ANKARA
İş Yeri Unvan:	SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İş Yeri Tel:	0
İş Yeri Faks:	0
Kaza Sonrası İş Yerinin Durumu:	Faaliyetini durdurdu

Şekil 26. İşyeri Bilgileri

İş Kazası Bildirim Bilgileri:				
Bildirimi Hazırlayan:	İşveren Vekili			
Tc Kimlik No:	53416264382	Adı:	İBRAHİM	
Soyadı:	KAYA	Tel:	0	
Faks:	0	E-posta:	ikaya@mail.tr	
Bildirilen İşçi Sayısı:	Erkek:	108	Kadın:	44
	Çocuk:	5	Hükümlü:	5
	Eski Hükümlü:	5	Terör Mağduru:	5
	Stajyer/Çıracak:	5	Özürlü:	5
	Toplam:	152		

Şekil 27. İş Kazası Bildirim Bilgileri

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

Sigortalı Bilgileri:			
Adı Soyadı:	ÖZNUR GÜNGÖR		
Tc Kimlik No:	0000000000		
Sicil No:	1001200200000		
Doğum Tarihi:	01.10.1980		
Medeni Hali:	Evli		
Uyruğu:	TÜRKİYE CUMHURİYETİ		
Son İşe Giriş Tarihi:	27.12.2006		
İlk İşe Giriş Tarihi:	05.01.2002		
Öğrenim Durumu:	Okur-yazar		
Mesleği:	Hemşirelik ile ilgili profesyonel meslek mensupları		
Görevi:	İnsan kaynakları müdürleri		
Ücretli İzin Gün Sayısı:	5		
Prim Ödeme Durumu:	Sona Ermedi		
Adresi:	0 0 0		
İl/İlçe:	Ağrı / DOĞUBEYAZIT		
İstihdam Durumu:	TÜM SIG.KOLLARI/YABNC UYR		
Faks:	0		
Tel:	0		
E-posta:	-		
Sigortalını Yakınının	Adı Soyadı:	NASER MURIC	
	Tc Kimlik Numarası:	99172144940	
	Adresi:	0	
Mesleki Eğitim Almış mı?:	Hayır		
İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi Almış mı?:	Hayır		
Kaza Günü İşbaşı Saati:	01:01:00		
Sigortalı Kazadan Sonra Ne Yaptı?:	Çalışmayı bir süre sonra bıraktı		
İşi Bırakma Tarihi:	11.01.2012	İşi Bırakma Saati:	18:23:00
Kaza Anında Yürütmekte Olduğu Genel Faaliyet:	Depolama - tüm türler		
Kaza Anında Yürütmekte Olduğu Özel Faaliyet:	Makinenin beslenmesi, makinenin boşaltılması		
Özel Faaliyet Sırasında Kullandığı Araç/Gereç:	Yer düzeyindeki yüzeyler - yer ve tabanlar (kapalı veya açık, çiftlik toprağı, spor alanı, kaygan zemin, dağınık zemin, çivili kereste)		
Yaralanmaya Neden Olan Olay:	Elektrikle doğrudan temas, elektrik yüklenmenin bedene alınması		
Yaranın Türü:	Açık kırıklar		
Yaranın Vücuttaki Yeri:	Yüz bölgesi		
Yaralanmaya Neden Olan Araç/Gereç:	Yer düzeyindeki yüzeyler - yer ve tabanlar (kapalı veya açık, çiftlik toprağı, spor alanı, kaygan zemin, dağınık zemin, çivili kereste)		
Kaza Sonucu İş Göremezliği:	Var		
Kaza Sonucu İş Göremezlik Durumu:	Yaralanma		
Kazadan Dolayı İşgünü Kaybı:	8		
Kazanın Gerçekleştiği Yer:	İş Yerinde		
Kazanın Gerçekleştiği Ortam:	Çalışırken		
Çalışılan Ortam:	Sürekli olarak çalıştığı sabit işyeri (örn: Atölye, İşyeri, Büro, Ek Bina vb...)		
Çalışılan Çevre:	Bakım alanı, onarım atölyesi		
Tıbbi Müdahale Yapıldı mı? :	Yapıldı		
Tıbbi Müdahale Yapan Kişi:	aSASDADad	Tıbbi Müdahale Yapılan Yer:	FGHFBCX
Tıbbi Müdahale Yapılan İl:	Eskişehir	Tıbbi Müdahale Yapan İlçe:	SIVRİHISAR
Tıbbi Müdahale Yapılan Tarih:	10.01.2012	Tıbbi Müdahale Yapılan Saat:	12:26:00
Bildirim Tarihi:	24.01.2012	Bildirim Saati:	10:56:11

Şekil 28. Sigortalı Bilgileri Görüntüleme

5. MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM KAYDETME İŞLEMLERİ

5.1. İş yeri Bilgileri

“Meslek Hastalığı Bildirim Girişi” linki tıklanarak ilk önce İş Yeri Bilgilerinin girildiği ekran gelir. (Şekil 29.)

The screenshot shows the SGK website interface. At the top, there is a header with 'SOSYAL GÜVENLİK KURUMU' on the left and 'SAĞLIK ÖDEMELERİ SİSTEMİ' on the right. Below the header, there is a navigation menu with several categories. The 'İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM İŞLEMLERİ' category is expanded, and the 'Meslek Hastalığı Bildirim Girişi' link is highlighted with a red box. Other links in the menu include 'Kullanıcı İşlemleri', 'Genel İşlemler', 'RAPOR İŞLEMLERİ', 'İş Kazası Bildirim Girişi', 'İş Kazası Bildirim Görüntüleme / Güncelleme', 'Meslek Hastalığı Bildirim Görüntüleme / Güncelleme', and 'Çalışılmadığına Dair Bildirim İşlemleri'.

Şekil 29. Meslek Hastalığı Bildirim Girişi

Meslek Hastalığı Bildirim Girişi linkine tıklanınca ilk olarak ekrana İşyeri Bilgilerinin girildiği ekran gelir.

The screenshot shows the 'İşyeri Bilgileri' form. The form is divided into several sections. The 'İŞ YERİNİN:' section contains fields for 'Bağlı Bulunduğu İl' (Ankara), 'İş Yeri Sicil No' (1-7022-02-02-1118134-06-07-83-000), 'Vergi Dairesi Adı' (999999), and 'Vergi Dairesi Numarası' (123456789). The 'İş Yeri Tel:' and 'İş Yeri Fax:' fields are empty. The 'İş Yeri Ünvanı:' is 'SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI' and the 'İş Yeri Adresi:' is 'BALGATZİYABEY CAD.NO:6ANKARA'. The 'İşçi Sayısı:' section includes a table with columns for 'Erkek:', 'Kadın:', 'Çocuk:', 'Stajyer-Çırak:', 'Özürlü:', 'Hükümlü:', 'Eski Hükümlü:', and 'Terör Mağduru:'. The 'Genel Toplam:' is 152. The 'İşyeri Vardiya Başlangıç Saati:' and 'İşyeri Vardiya Bitiş Saati:' fields have dropdown menus for 'Saat:' and 'Dakika:'. The 'BİLDİRİM YAPANIN:' section includes a dropdown for 'Bildirim Hazırlayan:', a 'Tc Kimlik No:' field with a 'Sorgula' button, and fields for 'Adı Soyadı:', 'Tel:', 'Faks:', and 'e-posta:'. A 'DEVAM ET' button is located at the bottom right of the form.

Şekil 30. Meslek Hastalığı Bildirimi İş Yeri Bilgileri

İş Yeri Tel: Sistemde kayıtlı değilse boş gelir. İş yerinin en güncel telefon numarasıdır.

İş Yeri Faks: Sistemde kayıtlı değilse boş gelir. İş yerinin en güncel faks numarasıdır.

İşçi Sayısı: Kadın işçi sayısı, erkek işçi sayısı sistemde mevcuttur. İşçiler arasında çocuk, stajyer-çırak, özürlü, hükümlü, eski hükümlü veya terör mağduru var ise girilir, yok ise "0" yazılır.

Bildirimi Hazırlayan: Bildirimi kimin hazırladığına dair bilgi verir. Seçeneklerden hangisi seçilmiş ise onun TC Kimlik numarası, adı soyadı ve iletişim bilgileri girilir.

TC Kimlik No: Bildirimi hazırlayan kişinin TC Kimlik Numarası girilir. "Sorgula" butonuna basılarak doğrulama işlemi yapılır.

Adı Soyadı: TC Kimlik numarasının sorgulanması ile bu alana isim bilgisi gelir, eğer geçersiz bir TC Kimlik numarası girilmiş ise sistem "Kayıt Yok" mesajı verecektir. Bu durumda geçerli bir TC Kimlik numarası girilmesi zorunludur.

Tel/ Faks/ e-posta: Bildirimi hazırlayanın iletişim bilgilerinin girilmesi daha sonra kişiye ulaşılması açısından önem arz eder.

Yukarıdaki açıklamalar doğrultusunda bilgiler doğru bir şekilde girildikten sonra "Devam Et" butonu yardımı ile Sigortalı Sorgulama sayfasına yönlendirilir. (Şekil 31.)

5.2. Sigortalı Sorgulama

Sigortalının T.C Kimlik Numarasını Giriniz	
T.C. Kimlik No	: <input type="text"/>
Sigortalı	: <input type="radio"/>
İşveren	: <input type="radio"/>
<input type="button" value="Sorgula"/>	

Şekil 31. Sigortalı Sorgulama

Sigortalının TC Kimlik numarası girilerek ve sigortalılık tipi seçilip, "Sigortalı Getir" butonuna tıklanarak sigortalıya ait sistemde kayıtlı bilgilerin gelmesi sağlanır. Eğer, sorgulanan sigortalı o işyerinde çalışıyor görünmüyorsa sistem uyarı verecektir. (Şekil 31.).

• Girilen sigortalı bilgisi ilgili işyerinde çalışır görünmüyor.

Sigortalının T.C Kimlik Numarasını Giriniz	
T.C. Kimlik No	: 1433372054
Sigortalı	: <input checked="" type="radio"/>
İşveren	: <input type="radio"/>
Sorgula	

Şekil 32. Sigortalı İşyerinde Çalışmıyor Uyarısı

Sigortalı Sorgulama neticesinde kullanıcı bir sonraki sayfa olan “*Sigortalı Bilgileri*” sayfasına yönlendirilir.

5.3. Sigortalı Bilgileri

Meslek Hastalığı bildirim sigortalı bilgileri için doldurulması gerekli alanlar Şekil 39. de gösterilmiştir. Sigortalı Bilgileri doldurulurken kullanıcı için kritik olabilecek açıklamalar aşağıda yapılmıştır.

Esas İşi / Mesleği: Kazalının eğitim-öğretim mezuniyetine göre sahip olduğu meslektir.

Görevi: Kazalının o işyerindeki çalıştığı resmi pozisyonudur. Örneğin; *tekniker* olarak eğitim almış nitelikli bir personel, görev itibarıyla *yönetici* olarak çalışıyor olabilir.

Prim Ödeme Hali: Kazalının işvereni tarafından primlerinin yatırılmaya devam edip etmediği bilgisini verir. “Sona Erdi” ve “Sona Ermedi” olarak iki seçenekten oluşur. “Sona Erdi” seçeneği seçilirse ne zaman sona erdiğine dair tarih bilgisi girilmelidir.(Şekil 33.)

Prim Ödeme Hali: Sona Erdi Sona Ermedi Sona Erdiği Tarih:

Şekil 33. Prim Ödeme Hali

Meslek Hastalığı Tanı Tarihi: Meslek Hastalığına ait hastane tarafından belirlenen tanı tarihidir. Sigortalıya ait hastalık raporu yardımıyla bu bilgi edinilebilir.

Meslek Hastalığının Saptanma Şekli: Meslek Hastalığının tanısının nasıl konulduğu veya belirlendiği bilgisini verir.

Meslek Hastalığı Tanısı: Sigortalıya ait hastalık raporu aracılığı ile bu bilgi edinilebilir.

Meslek Hastalığına Neden Olan Etken: Meslek hastalığına sebep olan birbirinden farklı faktörler vardır. Bunlar fiziksel, biyolojik, kimyasal vs şeklinde listelenmiştir. Liste ve alt listeler yardımıyla hastalık etkeni seçilmelidir. Bazı etkenlerin sadece 2. Alt kodu var iken bazılarının 2. Ve 3. Alt kodları mevcuttur. (Şekil 34. ve Şekil 35.)

Meslek Hastalığına Neden Olan Etken Grup1:	Kimyasal Ajanlar
Meslek Hastalığına Neden Olan Etken Grup2:	İnorganik Bileşenler
Meslek Hastalığına Neden Olan Etken Grup3:	Fosfor

Şekil 34. Meslek Hastalığı Etken Listesi 3 Kategorili

Meslek Hastalığına Neden Olan Etken Grup1:	Endüstriyel Faktör, Malzeme ve Ürünler
Meslek Hastalığına Neden Olan Etken Grup2:	Lifler(Elyaf)lar

Şekil 35. Meslek Hastalığı Etken Listesi 2 Kategorili

Meslek Hastalığına Maruz Kalma Süresi: Sigortalının, Meslek Hastalığına ne kadar zamandır maruz kaldığını Yıl ve Ay bilgisi tutan alandır.

İş Göremezlik Durumu: Meslek Hastalığı neticesinde sigortalının iş göremezliğinin durumunu gösterir. (Şekil 36.)

İş Göremezlik Durumu	[Seçiniz]
	[Seçiniz] 1-Geçici İş göremezlik (geçici maluliyetin ilk tanınmasının referans yıl içinde olması ve yine referans yıl içinde kalıcı iş göremezlik tanısının olmaması) 2-Kalıcı İş Göremezlik (kalıcı maluliyetin derecesinin belirlendiği referans yıl içinde) 998-Ölüm (ölüm vakasının olduğu referans yıl için bir meslek hastalığından kaynaklanan tüm ölümler 998 koduyla girilmelidir) 999-Belirlenmemiş iş göremezlik durumu 0-Bilinmiyor

Şekil 36. Meslek Hastalığı sonucu iş göremezlik durumu

Geçici veya Kalıcı İş göremezlik seçeneklerinden birisi seçildiği zaman bu iş göremezliğin seviyesini tespit etmek amacıyla yeni bir liste açılır.(Şekil 37.)

İş Göremezlik Durumu	1-Geçici İş göremezlik (geçici maluliyetin ilk tanınmasının referans
İş Göremezlik Seviyesi	Seçiniz Seçiniz A00-Geçici meslek hastalığı, hastalık izni verilmemiş A01-0-3 gün kayıp (geçici hafif vakalar) A02-4-6 gün kayıp A03-7-13 gün kayıp A04-14-20 gün kayıp A05-En az 21 gün en fazla 1 ay kayıp A06-En az 1 ay en fazla 3 ay kayıp A07-En az 3 ay en fazla 6 ay kayıp A08-6 ay veya daha fazla kayıp
İş Göremezlik Durumu	2-Kalıcı İş Göremezlik (kalıcı maluliyetin derecesinin belirlendiği referans yıl içinde)
İş Göremezlik Seviyesi	Seçiniz Seçiniz B00-Tazminatsız kalıcı iş göremezlik, maluliyetin seviyesi belirlenmemiş B01-Maluliyet seviyesi %9 veya daha az (kalıcı hafif vakalar) B02-Maluliyet seviyesi %10 ile %14 arasında B03-Maluliyet seviyesi %15 ile %19 arasında B04-Maluliyet seviyesi %20 ile %29 arasında B05-Maluliyet seviyesi %30 ile %49 arasında B06-Maluliyet seviyesi %50 veya daha fazla (%100'den büyükleri de kapsar) veya emekli edilmiş

Şekil 37. İş Göremezlik Seviyesi

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

Açıklamalar dikkate alınarak girilen bilgiler “*Bildirimi Kaydet*” butonu ile sisteme kaydedilmiş olur.

SİGORTALI BİLGİLERİ EKRANI					
SİGORTALI BİLGİLERİNİ GİRİNİZ					
Adı Soyadı	EMER PARONHOSE	Cinsiyet	Erkek	TC Kimlik No	29030520090
SSK Sicil No/Bağ-Kur No	99999999999	Son İşe Giriş Tarihi	27.12.2007	İlk İşe Giriş Tarihi	10.07.1997
Bağlı Bulunduğu Ünite:	SGK ULUCANLAR SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ				
Uyruğu	TÜRKİYE CUMHURİYETİ	İl:	[Seçiniz]	İlçe:	[Seçiniz]
Sigortalı Açık Adres	.....Cad./Sok.	No:./..	Diğer... (Semt vs.)		
Tel	-	Faks	-	E-posta	
Sigortalının Birinci Derece Yakınının	TC Kimlik Numarası	<input type="text"/> <input type="button" value="Sorgula"/>			
	Adı Soyadı	<input type="text"/>			
	Adresi	<input type="text"/>			
Öğrenim Durumu	[Seçiniz]				
Medeni Hali	Evli				
İstihdam Ettiği Alan	TÜM SİG.KOLLARI/YABNC UYR				
Esas İş / Mesleği	Grup1:	[Seçiniz]			
	Grup2:	[Seçiniz]			
	Grup3:	[Seçiniz]			
	Grup4:	[Seçiniz]			
Çalıştığı İş / Bölüm	Grup1:	[Seçiniz]			
	Grup2:	[Seçiniz]			
	Grup3:	[Seçiniz]			
	Grup4:	[Seçiniz]			
Çalışılan Ortam	[Seçiniz]				
Son bir yıl içinde toplam ücretli izin gün sayısı	<input type="text"/>				
Prim Ödeme Hali	Sona Erdi <input type="radio"/> Sona Ermedi <input type="radio"/>				
İş Sağlığı Güvenliği Eğitimi Almış mı?	Evet <input type="radio"/> Hayır <input type="radio"/>		Mesleki Eğitim Almış mı?	Evet <input type="radio"/> Hayır <input type="radio"/>	
Meslek Hastalığı Tanısı Tarihi	<input type="text"/>				
Meslek Hastalığının Saptanma Şekli	[Seçiniz]				
Meslek Hastalığı Tanısı	[Seçiniz]				
Meslek Hastalığı Tanısı Alt Grup	[Seçiniz]				
Meslek Hastalığına Neden Olan Etken Grup1:	[Seçiniz]				
Meslek Hastalığına Neden Olan Etken Grup2:	[Seçiniz]				
Meslek Hastalığı Etkenine Maruz Kalma Süresi	<input type="text"/> YIL	<input type="text"/> AY			
İş Göremezlik Durumu	[Seçiniz]				
<input type="checkbox"/>	İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirimlerinin 5510 sayılı Kanunun 4/ a ve b bentleri kapsamındaki sigortalılar için 3 iş günü içerisinde "www.sgk.gov.tr" adresi üzerinden internet ortamında ve 4857 sayılı İş Kanunu gereğince en geç iki iş günü içinde yazı ile işyerinin tescilli bulunduğu, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı devredilen bölge müdürlüğüne ayrı ayrı bildirmek zorunda olduğumu biliyorum.				
<input type="button" value="Bildirimi Kaydet"/>					

Şekil 39. Meslek Hastalığı Sigortalı Bilgileri

6. MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM GÖRÜNTÜLEME İŞLEMLERİ

“Meslek Hastalığı Bildirim Görüntüle” (Şekil 40.) linkine tıklanarak gelen ekrandan bildirim görüntülenmek istenilen sigortalının TC Kimlik numarası ile sorgulama işlemi yapılır. (Şekil 41.)



Şekil 40. Meslek Hastalığı Bildirim Görüntüle

The screenshot shows a search form titled 'Sigortalının T.C Kimlik Numarasını Giriniz' (Enter the T.C. Identity Number of the Insured Person). It contains a text input field labeled 'T.C. Kimlik No' (T.C. Identity Number) and a search button labeled 'Sigortalı Getir' (Get Insured Person).

Şekil 41. Meslek Hastalığı Bildirim Görüntüle Sorgu Sayfası

“Sigortalı Getir” butonuna tıklanarak Sigortalı Bilgileri Ekranına geçiş sağlanır.

6.1. Sigortalı Bildirim Listesi

Sigortalı Sorgulama sayfası ile girilen TC Kimlik numarası sistemden kişinin meslek hastalığı bildirimlerinin listesini getirir. Gelen listede meslek hastalığı için ayırt edici özellik taşıyan bilgiler görüntülenmiştir. Bildirim ile ilgili detaylı bilgilerin görüntülenmesi sağdaki “Görüntüle” butonu ile sağlanır.

MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM LİSTESİ					
				1 kayıt bulundu.	Sayfa 1
ADI SOYADI	TANI TARİHİ	MESLEK HASTALIĞI TANISI	Görüntüle	Güncelle	
ONURALTAŞ	12.01.2012	Kontakt dermatit, tanımlanmamış bitkilere bağlı, gıdalar hariç			

Şekil 42. Meslek Hastalığı Bildirim Listesi

“Görüntüle” butonu yardımıyla kullanıcı, bildirimlerin kategoriler halinde başlıklandırıldığı yeni bir sayfaya yönlendirilir. (Şekil 43.)

BİLDİRİM GÖRÜNTÜLEME EKRANI	
	İşyeri Bilgileri Görüntüle
	Bildirim Bilgileri Görüntüle
	Sigortalı Bilgileri Görüntüle

Şekil 43. Bildirim Görüntüleme Ekranı

İş Kazası Bildirim Görüntülemeden farklı olarak *iş kazası bilgileri* ve *kaza şahit bilgileri* mevcut değildir.

Şekil 43. de gösterilen linkler aracılığı ile ayrıntılı görüntüleme işlemi yapılır. (Şekil 44, Şekil 45, Şekil 46)

İşyeri Bilgileri:	
İş Yeri No:	1-7022-02-02-1118134-06-07-83-000
İşyeri bağlı Bulunduğu Ünite:	SGK ULUCANLAR SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ
İşyeri bağlı Bulunduğu İl:	Ankara
Vergi Dairesi Adı:	9999999
Vergi Dairesi No:	123456789
Kaza Günü İşyeri Vardiya Başlangıç Saati:	01:01:00
Kaza Günü İşyeri Vardiya Bitiş Saati:	01:01:00
İş Yeri Adres:	BALGATZİYABEY CAD.NO:6ANKARA
İş Yeri Unvan:	SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İş Yeri Tel:	0
İş Yeri Faks:	0
Kaza Sonrası İş Yerinin Durumu:	Faaliyetini durdurdu

Şekil 44. Meslek Hastalığı İş Yeri Bilgileri Görüntüleme

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

Meslek Hastalığı Bildirim Bilgileri:				
Bildirimi Hazırlayan:	İşveren Vekili			
Tc Kimlik No:	43750224074	Adı:	RAYİF	
Soyadı:	AĞAÇ	Tel:	0	
Faks:	0	E-posta:	eacar@mail.tr	
Bildirilen İşçi Sayısı:	Erkek:	108	Kadın:	44
	Çocuk:	5	Hükümlü:	5
	Eski Hükümlü:	5	Terör Mağduru:	5
	Stajyer/Çıracak:	5	Özürlü:	5
	Toplam:	152		

Şekil 45. Meslek Hastalığı Bildirim Bilgileri Görüntüleme

Sigortalı Bilgileri:			
Adı Soyadı:	ÖZNR GÜNGÖR		
Tc Kimlik No:	00000000000		
Sicil No:	00000000000		
Doğum Tarihi:	01.10.1980		
Medeni Hali:	Evli		
Uyruğu:	TÜRKİYE CUMHURİYETİ		
Son İşe Giriş Tarihi:	27.12.2006		
İlk İşe Giriş Tarihi:	05.01.2002		
Öğrenim Durumu:	10		
Mesleği:	Reklam ve halka ilişkiler müdürleri		
Çalıştığı İş / Bölüm:	Reklam ve halka ilişkiler müdürleri		
Ücretli İzin Gün Sayısı:	0		
Prim Ödeme Durumu:	0		
Adresi:	0 0 0		
İl/ İlçe:	Afyon / BAŞMAKCI		
İstihdam Durumu:	TÜM SIG.KOLLARI/YABNC UYR		
Faks:	0		
Tel:	0		
E-posta:	-		
Sigortalını Yakınının	Adı Soyadı:	ÖMER FARUK KÖSE	
	Tc Kimlik Numarası:	00000000000	
	Adresi:	0	
Mesleki Eğitim Almış mı?:	Evet		
İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi Almış mı?:	Evet		
Çalışılan Ortam:	Sürekli olarak çalıştığı sabit işyeri (örn: Atölye, İşyeri, Büro, Ek Bina vb...)		
Meslek Hastalığı Saptanma Şekli:	Üst Kurum Sevki İle		
Meslek Hastalığı Etkeni:	Mekanik Titreşim		
Meslek Hastalığı Etken Süresi:	0 YIL / 2 AY		
İş Göremezlik Seviyesi:	Maluliyet seviyesi %9 veya daha az (kalıcı hafif vakalar)		
Meslek Hastalığı Tanısı:	66666		
Meslek Hastalığı Tanı Tarihi:	07.12.2011		
Bildirim Tarihi:	16.01.2012	Bildirim Saati:	16:29:48

Şekil 46. Meslek Hastalığı Sigortalı Bilgileri Görüntüleme

7. İŞ KAZASI BİLDİRİM GÜNCELLEME İŞLEMLERİ

Sigortalı için yapılan bildirimlerin güncellenmesi işlemleri bu menüden yapılır.



Şekil 47. İş Kazası Bildirim Görüntüleme

“İş Kazası Bildirim Görüntüleme / Güncelleme” linki tıklandığı zaman, ekrana bildirimini görüntülemek istediğiniz kazalının TC Kimlik numarasını girerek sorgulayabilirsiniz (Şekil 22).

Şekil 48. Sigortalı Bildirim Görüntüleme Sorgu Sayfası

“Sigortalı Getir” butonu yardımıyla sigortalıya ait daha önce sisteme kaydedilen bildirim bilgilerinin gelmesi sağlanır.

İlk gelen sayfa kaydetme işleminde olduğu gibi “İş Yeri ve Bildirim Bilgileri” sayfasıdır. Daha önce sisteme kaydedilen bilgileri Şekil 49’daki gibi formda dolu olarak gelir. Güncellenmek istenen alanlar varsa değiştirilerek yok ise hiçbir işlem yapmadan, “Devam Et” butonu yardımı ile bir sonraki sayfaya geçiş sağlanır. (Şekil 49.)

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

İşyeri Bilgileri					
İŞ YERİNİN:					
Bağlı Bulunduğu İl	Ankara	İş Yeri Sicil No :	1-7022-02-02-1118134-06-07-83-000		
Vergi Dairesi Adı :	999999	Vergi Dairesi Numarası :	123456789		
İş Yeri Tel :	312 - 4567474	İş Yeri Fax :	312 - 8002020		
İş Yeri Ünvanı :	SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI				
İş Yeri Adresi :	BALGATZİYABEY CAD.NO:6ANKARA				
İşçi Sayısı:	Erkek:	108	Kadın:	44	
	Çocuk:	2	Stajer-Çıracak:	0	
	Özürlü:	0	Hükümlü:	0	
	Eski Hükümlü:	0	Terör Mağduru:	0	
	Genel Toplam:	152			
Kaza Günü İşyeri Vardiya Başlangıç Saati:	Saat: 07	Dakika: 30	Kaza Günü İşyeri Vardiya Bitiş Saati :	Saat: 17	Dakika: 30
Kaza Sonrası İş Yerin Durumu :	Faaliyetini durdurdu				
BİLDİRİM YAPANIN:					
Bildirimi Hazırlayan:	İşveren Vekili				
Tc Kimlik No :	43750224074	<input type="button" value="Sorgula"/>			
Adı Soyadı:	RAYIF AĞAÇ				
Tel :	222 - 22222	Faks :	444 - 444444	e-posta:	ragac@mail.tr
<input type="button" value="Devam Et"/>					

Şekil 49. İş Yeri ve Bildirim Bilgileri Güncelleme Sayfası

“Devam Et” butonu ile kullanıcı, *Kaza Arama* ekranına yönlendirilir. Kaza Arama Ekranında yine daha önce sisteme tanımlanan kaza bilgileri görüntülenir. (Şekil 50.)

Kaza Arama Ekranı			
KAZA ADRES BİLGİLERİNİ GİRİNİZ			
Kaza İl:	Adana	Kaza İlçe:	MERKEZ
Kaza Tarihi:	06.02.2012		
Kaza Saati / Kaza Açık Adres:	15:27:00 / cad mahalle semt no: 2/c		
<input type="button" value="Devam Et"/>			

Şekil 50. Kaza Arama Ekranı Güncelleme

Eğer kazanın adres bilgileri değiştirilecek ise İl, İlçe ve Tarih bilgileri yeniden girilerek yeni kaza bilgilerinin girilmesi sağlanır. Eğer girilen kriterlere uygun detaylı kaza adres bilgileri gelmez ise ya da gelen listede istenilen detay bilgisi yok ise yeni Kaza Saati ve Adres tanımlanır. (Şekil 51.)

Kaza Arama Ekranı					
KAZA ADRES BİLGİLERİNİ GİRİNİZ					
Kaza İl:	Ağrı	Kaza İlçe:	DOĞUBEYAZIT		
Kaza Tarihi:	06.02.2012				
					Detay Getir
Aradığınız Kriterlerde Adres Bulunamadı.Yeni Kaza Adresi Tanımlayınız:					
					Kaza Saati ve Adres Tanımla
Kaza Saati:	14	:23	Kaza Adresi:	cadde	sokak mahalle semt
					Devam Et

Şekil 51. Kaza Adres Bilgileri Güncelleme

“Devam Et” butonu ile kullanıcı kaza bilgilerinin ayrıntılı girildiği “Kaza Bilgileri” ekranına yönlendirilir.

“Kaza Bilgileri” ekranı kaydetme prosedürüne uygun bir şekilde doldurulur. Ayrıntılı bilgi için sayfa 8-9-10 incelenebilir. (Şekil 52)

Kaza Bilgileri Ekranı	
KAZA BİLGİLERİNİ GİRİNİZ	
Kazaya Sebep Olan Olay:	[Seçiniz]
Kazaya Sebep Olan Olay Alt Grup:	[Seçiniz]
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç:	[Seçiniz]
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç Alt Grup:	[Seçiniz]
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm:	[Seçiniz]
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm Alt Grup:	[Seçiniz]
Kazanın Oluş Şekli ve Sebebini Açıklayınız:	
Kazaya Uğrayan Kişi Sayısı:	
Kazayı Gören:	Seçiniz
Devam Et	

Şekil 52. Kaza Adres Bilgileri yeniden tanımlanması durumunda Kaza Bilgileri Ekranı

Eğer yeni Kaza Saati ve Adres detayı girilmez ve daha önceki bilgiler korunmak istenirse, veya yeni girilen kriterlere uygun bir detay bilgisi listeden seçilir ise, “Devam Et” butonu ile yönlendirilen sayfada seçilen kazaya ait Kaza Bilgileri Ekranı güncellenmek üzere görüntülenir. (Şekil 53, Şekil 54)

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

Kaza Arama Ekranı			
KAZA ADRES BİLGİLERİNİ GİRİNİZ			
Kaza İl:	Adana	Kaza İlçe:	DOĞUBEYAZIT
Kaza Tarihi:	08.02.2012		
Kaza Saati / Kaza Açık Adres:	04:24:00 / cadde sokak numara		
Devam Et			

Şekil 53. Kaza Adres Bilgilerinin Güncellenmeden Devam Edilmesi

Kaza Arama Ekranı			
KAZA ADRES BİLGİLERİNİ GİRİNİZ			
Kaza İl:	Ağrı	Kaza İlçe:	DOĞUBEYAZIT
Kaza Tarihi:	08.02.2012		
Detay Getir			
Aradığınız Kriterlere Uygun Adres Listede Yoksa Yeni Adres Tanımlayınız:			
Kaza Saati / Kaza Açık Adres:	Saat : 04:24 / Adres : cadde sokak numara		
	Seçiniz		
	Saat : 04:24 / Adres : cadde sokak numara		
Kaza Saati ve Adres Tanımla			
Devam Et			

Şekil 54. Kaza Adres Bilgileri sistemde var olan bir başka kaza ile değiştiriliyor.

“Devam Et” butonu ile kullanıcı Şekil 53 ve Şekil 54 deki gibi bir yolda devam etmesi durumunda Şekil 55 teki gibi, “Kaza Bilgileri Güncelleme” sayfasına yönlendirilir.

Kaza Bilgileri Ekranı	
KAZA BİLGİLERİNİ GİRİNİZ	
Kazaya Sebep Olan Olay:	Maddi aracın kırılma, patlama, ayrılma, kayma, düşme, çökmesi - Belirtilmemiş
Kazaya Sebep Olan Olay Alt Grup:	Maddi aracın kayma, düşme, çökmesi - yukarıdan (kazazedenin üstüne düşerek)
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç:	Binalar, yapılar, yüzeyler - yer düzeyinin üstünde (kapalı veya açık) - belirtilmemiş
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç Alt Grup:	Yer düzeyinden yukarıdaki yapılar, yüzeyler - sabit (geçit, sabit merdiven, pilonlar da dahil olmak üzere)
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm:	Sanayi (Endüstri) mevkii- Belirtilmemiş
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm Alt Grup:	Bakım alanı, onarım atölyesi
Kazanın Oluş Şekli ve Sebebini Açıklayınız:	patlama..
Kazaya Uğrayan Kişi Sayısı:	2
Kazayı Gören Var mı? :	Var [Güncellemek İçin Seçiniz]
Şahit Bilgileri	
Adı Soyadı: HALİL BALANDI	Tc Kimlik Numarası: 30560348908
Adresi: codd no deeer Giresun - DOĞANKENT	Telefon: 3333333333 Eposta:
Devam Et	

Şekil 55. Kaza Bilgileri Güncelleme Sayfası

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

Kaza Bilgileri ekranında güncellenmesi gerek görülen alanlar değiştirilerek “Devam Et” butonu ile kullanıcı, Sigortalı Bilgilerinin Güncellendiği bir sonraki ekrana yönlendirilir. (Şekil 56)

SİGORTALI BİLGİLERİ EKRANI						
İŞ KAZASI GEÇİREN SİGORTALININ BİLGİLERİNİ GİRİNİZ						
Adı Soyadı	ONUR ALTAŞ	TC Kimlik No	15692547054	SSK Sicil No/Bağ-Kur No	1901010990700	
Tel	312 - 7825252	Faks		E-posta	e@m.tr	
Sigortalının Birinci Derece Yakınının	TC Kimlik Numarası	45427059422		Sorgula		
	Adı Soyadı	VAHDETTİN SEVER				
	Adresi	0				
İş Sağlığı Güvenliği Eğitimi Almış mı?	Evet <input type="radio"/> Hayır <input checked="" type="radio"/>		Mesleki Eğitim Almış mı?	Evet <input type="radio"/> Hayır <input checked="" type="radio"/>		
Son bir yıl içinde toplam ücretli izin gün sayısı	5					
Prim Ödeme Hali	Sona Erdi <input type="radio"/> Sona Ermedi <input checked="" type="radio"/>					
Kaza Anında Kazazedenin Yürütmekte Olduğu Genel Faaliyet	Üretim, imalat, işleme, depolama - Tüm türler - Belirtilmemiş					
Kaza Anında Kazazedenin Yürütmekte Olduğu Genel Faaliyet Alt Grup	Depolama - tüm türler					
Kazadan Az Önceki Zamanda Kazazedenin Yürüttüğü Özel Faaliyet	Makine işletimi - Belirtilmemiş					
Kazadan Az Önceki Zamanda Kazazedenin Yürüttüğü Özel Faaliyet Alt Grup	Makinenin çalıştırılması, makinenin durdurulması					
Özel Faaliyet Sırasında Kullandığı Araç/Gereç	Binalar, yapılar, yüzeyler- yer düzeyinde (kapalı veya açık, sabit veya seyyar, geçici veya kalıcı) belirtilmemiş					
Özel Faaliyet Sırasında Kullandığı Araç/Gereç Alt Grup	Yer düzeyindeki yüzeyler - yer ve tabanlar (kapalı veya açık, çitlik toprağı, spor alanı, kaygan zemin, dağınk zemin, çivili kereste)					
Yaralanmaya Neden Olan Olay	Elektrik akımı, ısı, tehlikeli maddelerle temas - Belirtilmemiş					
Yaralanmaya Neden Olan Olay Alt Grup	Elektrikle doğrudan temas, elektrik yüklenmenin bedene alınması					
Yaralanmaya Neden Olan Araç/Gereç	Binalar, yapılar, yüzeyler- yer düzeyinde (kapalı veya açık, sabit veya seyyar, geçici veya kalıcı) belirtilmemiş					
Yaralanmaya Neden Olan Araç/Gereç Alt Grup	Yer düzeyindeki yüzeyler - yer ve tabanlar (kapalı veya açık, çitlik toprağı, spor alanı, kaygan zemin, dağınk zemin, çivili kereste)					
Yaranın Türü	Yaralar ve yüzeysel yaralanmalar					
Yaranın Türü Alt Grup	Açık yaralar					
Yaranın Vücuttaki Yeri	Kafada meydana gelen belirtilmemiş alanlar					
Yaranın Vücuttaki Yeri Alt Grup	Yüz bölgesi					
Çalışılan Ortam	Sürekli olarak çalıştığı sabit işyeri (örn: Atölye, İşyeri, Büro, Ek Bina vb.)					
Çalışılan Çevre	Sanayi (Endüstri) mekânı- Belirtilmemiş					
Çalışılan Çevre Alt Grup	Bakım alanı, onarım atölyesi					
Kaza Gününde İş Başı Saati	Saat	01	Dakika	04		
Kazadan Sonra Sigortalı Ne Yaptı? :	Çalışmayı Derhal Bıraktı		Çalışmayı Bir Süre Sonra Bıraktı			
Çalışmayı Bıraktığı Tarih	08.02.2012	Çalışmayı Bıraktığı Saat	Saat	21	Dakika	25
Kazanın Gerçekleştiği Yer	İşyeri Dışında [Güncellemek İçin Seçiniz]					
Kazanın Gerçekleştiği Ortam:	İşten eve kendi arabasıyla gelirken					
Kaza Sonucu İş Göremezliği	Yok [Güncellemek İçin Seçiniz]					
Tıbbi Müdahale Yapıldı mı?	Ahmet Sungur tarafından Derhal Yapıldı. [Güncellemek İçin Seçiniz]					
Bildirimi Güncelle						

Şekil 56. Sigortalı Bilgileri Güncelleme Ekranı

Örneğin; “Kazadan Sonra Sigortalı Ne Yaptı?” alanı için sistemden gelen bilgi “Çalışmayı derhal bıraktı” şeklindedir. Bu bilgiyi değiştirmek isterseniz “Güncellemek İçin Seçiniz” alanı yardımıyla

Yeni bir tanımlama yapabilir. Eğer güncellemek istenmiyorsa kullanıcı, “Güncellemek İçin Seçiniz” kısmını atlamalıdır. (Şekil 54)

Kaza Gününde İş Başı Saati	Saat 01	Dakika 04
Kazadan Sonra Sigortalı Ne Yaptı? :	Çalışmayı Derhal Bıraktı [Güncellemek İçin Seçiniz]	
Kazanın Gerçekleştiği Yer	İşyeri Dışında [Güncellemek İçin Seçiniz]	
Kazanın Gerçekleştiği Ortam:	İşten eve kendi arabasıyla gelirken	
Kaza Gününde İş Başı Saati	Saat 01	Dakika 04
Kazadan Sonra Sigortalı Ne Yaptı? :	Çalışmayı Derhal Bıraktı Çalışmayı Bir Süre Sonra Bıraktı	
Çalışmayı Bıraktığı Tarih	08.02.2012	Çalışmayı Bıraktığı Saat Saat 21 Dakika 25

Şekil 57. Sigortalı Kazadan Sonra Ne Yaptı alanı Güncelleme

Gerekli görülen değişiklikler yapıldıktan sonra “Bildirimi Güncelle” butonu ile güncelleme işlemi tamamlanır.

8. MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM GÜNCELLEME İŞLEMLERİ

Meslek Hastalığı Bildirim Güncelleme prosedürü İş Kazası Bildirim Güncelleme ile aynıdır. Menüden “Meslek Hastalığı Bildirim Görüntüleme / Güncelleme” linki kullanılmalıdır. (Şekil 58)

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU		SAĞLIK ÖDEMELERİ SİSTEMİ	
İşveren Bildirim İşlemleri			
14 Şubat 2012			
Kullanıcı İşlemleri			
• Çıkış Yap			
Genel İşlemler			
• Ana Sayfa			
RAPOR İŞLEMLERİ			
İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM İŞLEMLERİ			
• İş Kazası Bildirim Girişi			
• İş Kazası Bildirim Görüntüleme / Güncelleme			
• Meslek Hastalığı Bildirim Girişi			
• Meslek Hastalığı Bildirim Görüntüleme / Güncelleme			
Çalışılmadığına Dair Bildirim İşlemleri			
• Giriş			
• Görüntüleme			
• Güncelleme			

Şekil 58. Meslek Hastalığı Bildirim Güncelleme Linki

Linke tıklandıktan sonra gelen sigortalı arama ekranı kullanılarak bildirim güncellenmek istenile sigortalı belirlenir. (Şekil 59)

Sigortalının T.C Kimlik Numarasını Giriniz	
T.C. Kimlik No	: <input type="text"/>
Sigortalı Getir	

Şekil 59. Meslek Hastalığı Bildirim Güncelleme Sigortalı Arama Sayfası

Sigortalıya ait TC Kimlik numarası girildikten sonra “*Sigortalı Getir*” butonu yardımı ile bir sonraki sayfaya geçiş sağlanır. Gelen sayfada kişinin o güne kadar kaydedilen tüm meslek hastalığı bildirimlerinin listesi gelir. (Şekil 60)

MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM LİSTESİ				
				1 kayıt bulundu. Sayfa 1
ADI SOYADI	TANI TARİHİ	MESLEK HASTALIĞI TANISI	Görüntüle	Güncelle
ONURALTAŞ	12.01.2012	Kontakt dermatit, tanımlanmamış bitkilere bağlı, gıdalar hariç		

Şekil 60. Meslek Hastalığı Bildirim Listesi

Gelen listeden güncellenmek istenilen bildirim seçilerek “*Güncelle*” butonu yardımı ile kullanıcı, İşyeri ve bildirim bilgilerinin güncelleneceği sayfaya yönlendirilir. (Şekil 61)

İşyeri Bilgileri					
İŞ YERİNİN:					
Bağlı Bulunduğu İl	Ankara	İş Yeri Sicil No :	1-7022-02-02-1118134-06-07-83-000		
Vergi Dairesi Adı :	999999	Vergi Dairesi Numarası :	123456789		
İş Yeri Tel :	312 - 4557474	İş Yeri Fax :	312 - 8002020		
İş Yeri Ünvanı :	SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI				
İş Yeri Adresi :	BALGATZİYABEY CAD.NO:6ANKARA				
İşçi Sayısı:	Erkek:	108	Kadın:	44	
	Çocuk:	0	Stajer-Çıracak:	0	
	Özürlü:	0	Hükümlü:	0	
	Eski Hükümlü:	0	Terör Mağduru:	0	
	Genel Toplam:	152			
İşyeri Vardiya Başlangıç Saati :	Saat: 07	Dakika: 30	Kaza Günü İşyeri Vardiya Bitiş Saati :	Saat: 17	Dakika: 30
BİLDİRİM YAPANIN:					
Bildirimi Hazırlayan:	İşveren Vekili				
Tc Kimlik No :	43750224074	<input type="button" value="Sorgula"/>			
Adı Soyadı:	RAYIF AĞAÇ				
Tel :	111 - 2222222	Faks :	222 - 2222222	e-posta:	e@mail.tr
					DEVAM ET

Şekil 61. Meslek Hastalığı Bildirim Güncelleme- İş Yeri ve Bildirim Bilgileri

Değiştirilmesi gerek görülen alanlar değiştirilir ve “*Devam Et*” butonu ile sigortalı bilgileri sayfasına yönlendirilir. (Şekil 62)

SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu Kullanım Kılavuzu

SİGORTALI BİLGİLERİ EKRANI					
SİGORTALI BİLGİLERİNİ GİRİNİZ					
Adı Soyadı	ONUR ALTAŞ	TC Kimlik No	15692547054	SSK Sicil No/Bağ-Kur No	1901010990700
Tel	312 - 2125202	Faks	222 - 2222222	E-posta	e@m.tr
Sigortalının Birinci Derece Yakınının		TC Kimlik Numarası	45427059422	<input type="button" value="Sorgula"/>	
		Adı Soyadı	VAHDETTİN SEVER		
		Adresi	0		
Çalışılan Ortam	Sürekli olarak çalıştığı sabit işyeri (örn: Atölye, İşyeri, Büro, Ek Bina vb...)				
Son bir yıl içinde toplam ücretli izin gün sayısı	5				
Prim Ödeme Halli	Sona Erdi <input type="radio"/> Sona Ermedi <input checked="" type="radio"/>				
İş Sağlığı Güvenliği Eğitimi Almış mı?	Evet <input type="radio"/> Hayır <input checked="" type="radio"/>		Mesleki Eğitim Almış mı?	Evet <input type="radio"/> Hayır <input checked="" type="radio"/>	
Meslek Hastalığı Tanısı Tarihi	12.01.2012				
Meslek Hastalığının Saptanma Şekli	Üst Kurum Sevki ile				
Meslek Hastalığı Tanısı	DERİ VE DERİALTI DOKUNUN HASTALIKLARI				
Meslek Hastalığı Tanısı Alt Grup	Kontakt dermatit, tanımlanmamış bitkilere bağlı, gıdalar hariç				
Meslek Hastalığına Neden Olan Etken	HızlıÇalışma		[Güncellemek için Seçiniz]		
			[Güncellemek için Seçiniz]		
Meslek Hastalığı Etkenine Maruz Kalma Süresi	0	YIL	5	AY	
İş Göremezliği	Durumu: Geçici İş göremezlik (geçici maluliyetin ilk tanınmasının referans yılı içinde olması ve yine referans yılı içinde kalıcı iş göremezlik tanısının olmaması) Seviyesi: 4-6 gün kayıp				
İş Göremezlik Durumu	[Güncellemek için Seçiniz]				
					<input type="button" value="Bildirim Güncelle"/>

Şekil 62. Meslek Hastalığı Sigortalı Bilgileri Güncelleme Ekranı

Gelen ekranda güncellenmesi gerek görülen alanlar değiştirilerek “Bildirim Güncelle” butonu yardımı işlem tamamlanmış olur.

9. İLETİŞİM

İş Kazası Meslek Hastalığı Bildirim Formu İşlemleri ile ilgili herhangi bir soru veya sorun için ekurum@sgk.gov.tr adresinden ve 0312 595 8770 / 8461 veya IP için 10628461 nolu telefonlardan iletişime geçebilirsiniz.