



Nyomtatvány érvénybe lépése: 2017. január 1.
A 27/1996. (VIII. 28.) NM rendelet alapján.

Foglalkozási megbetegedések (mérgezések) bejelentése

1. Megye:																								
2. Bejelentés dátuma:																								
3. Bejelentés azonosító:						—			—															
4. Bejelentő:																								
5. Bejelentő orvos neve:																								
6. Bejelentő orvos címe:																								
7. Bejelentő orvos elérhetősége (telefon):																								
8. Bejelentő orvos e-mail címe:																								
9. Keresőképeség:																								
10. Diagnózis:																								
11. Előfordulás jellege:																								
12. Munkáltató neve:																								
13. Munkáltató székhelye:																								
14. Munkáltató adószáma:									—		—			vagy adóazonosító jele:										
15. Telephely címe (a bejelentés helye szerint):																								
16. Szakágazati kód:																								
17. Megbetegedéssel kapcsolatos munkakör:																								

Folytatás a következő oldalon!

18. Munkavállaló neve:

19. Munkavállaló TAJ száma:

 — —

20. Munkavállaló neme:

21. Munkavállaló születési dátuma:

22. Munkavállaló születési helye:

23. Munkavállaló anyja neve:

24. Munkavállaló lakcíme:

25. Munkavállaló jelenlegi munkaköri tevékenysége:

26. Munkavállaló jelenlegi FEOR kódja:

27. Munkavállaló korábbi munkakörei:

28. Megbetegedéssel kapcsolatos jelenlegi munkakörben töltött expozíciós idő (hónap):

29. Megbetegedéssel kapcsolatos munkakörben összesen eltöltött expozíciós idő (hónap):

30. Csatolmány (darab):