



0108 űrlap

Fokozott expozíciós esetek 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. Keresőképesség:

10. Előfordulás jellege:

11. Munkáltató neve:

12. Munkáltató székhelye:

13. Munkáltató adószáma: – – vagy adóazonosító jele:

14. Telephely címe (a bejelentés helye szerint):

15. Szakágazati kód:

16. Fokozott expozícióval kapcsolatos munkakör:

Folytatás a következő oldalon!

17. Munkavállaló neve:

18. Munkavállaló TAJ száma:

--

19. Munkavállaló neme:

20. Munkavállaló születési dátuma:

21. Munkavállaló születési helye:

22. Munkavállaló anyja neve:

23. Munkavállaló lakcíme:

24. Munkavállaló jelenlegi munkaköri tevékenysége:

25. Munkavállaló jelenlegi FEOR kódja:

26. Munkavállaló korábbi munkakörei:

27. Fokozott expozícióval kapcsolatos jelenlegi munkakörben töltött expozíciós idő (hónap):

28. Fokozott expozíciós esettel kapcsolatos munkakörben összesen eltöltött expozíciós idő (hónap):

29. Audiometriás vizsgálat eredménye:

30. Biológiai monitorozás eredménye

Biológiai monitorozás típusa:

Paraméter:

Érték, mértékegység:

Biológiai monitorozás típusa:

Paraméter:

Érték, mértékegység: