УТВЕРЖДЕНО

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 28.05.2001 № 176

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Код формы по ОКУД |  |
| Министерство здравоохранения | Код учреждения по ОКПО |  |
| Российской Федерации | Медицинская документация |
| Наименование учреждения |  |
| Форма № |  | /у от “ |  | ” |  | 2001 г. |
|  |  |  |  |  |  |  |

**КАРТА УЧЕТА
профессионального заболевания (отравления)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Дата заполнения |  |  |  |  |  |  |  |  | Регистрационный номер |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Со­дер­жа­ние све­де­ний | № стр. | код |
| Субъект Российской Федерации | 1 |  |  |  |  |
| Районы субъекта федерации | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Отрасль предприятий промышленности и народного хозяйства Российской Федерации | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Предприятие, учреждение | 4 |  |  |  |  |  |  |
| Форма собственности | 5 |  |  |  |  |
| Цех, отделение, участок | 6 |  |  |  |  |  |  |
| Дата получения извещения о заключ. диагнозе профзаболевания (отравления) | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| Число одновременно пострадавших, включая данное лицо | 8 |  |  |  |  |  |
| Ф.И.О. пострадавшего | 9 |  |
| Пол: мужской – 1, женский – 2 | 10 |  |  |  |
| Возраст (число лет) | 11 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессия, должность | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| Стаж работы в данной профессии, должности | 13 |  |  |  |  |
| Стаж работы в контакте с вредным производственным фактором, вызвавшим профзаболевание (отравление) | 14 |  |  |  |  |
| Вредные производственные факторы, послужившие причиной профзаболевания (отравления) | 15 |  |
| 1. Основной |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Сопутствующий |  |  | 16 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Параметр основного фактора | 17 |  |  |  |
| Параметры сопутствующих факторов | 18 |  |  |  |
| Обстоятельства возникновения | 1. |  |  | 19 |  |  |  |  |
| профзаболевания (отравления) | 2. |  |  | 20 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Вид профзаболевания: заболевание – 1, отравление – 2 | 21 |  |  |  |
| Форма профзаболевания: острое – 1, хроническое – 2 | 22 |  |  |  |
| Диагнозы: 1. Основной | 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Сопутствующий | 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Сопутствующий | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Сопутствующий | 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| Профзаболевание (отравление) выявлено: | 27 |  |
| при медосмотре – 1, при обращении – 2 |  |
| Диагноз установлен: | 28 |  |
| ЛПУ – 1, профцентром – 2, НИИ – 3 |  |  |  |
| Тяжесть профзаболевания: без утраты трудоспособности – 1, с утратой трудоспособности – 2, смерть – 3 | 29 |  |  |  |
| Меры, принятые ЦГСЭН | 30 |  |  |  |  |
| Ф.И.О. санитарного врача (полностью, подпись) | 31 |  |