
(найменування лікувально-профілактичного закладу,

ініціали та прізвище керівника)

найменування підприємства,

ініціали та прізвище керівника)

ЕКСТРЕНЕ ПОВІДОМЛЕННЯ
про звернення потерпілого з посиланням на нещасний
випадок на виробництві

1. Прізвище, ім'я та по батькові потерпілого

2. Вік

(роки, місяці)

3. Місце проживання

4. Найменування і місцезнаходження підприємства, працівником якого є потерпілий

5. Попередній діагноз

6. Дата:

захворювання _____ 20__ р.

встановлення діагнозу _____ 20__ р.

госпіталізації _____ 20__ р.

7. Місце госпіталізації

(найменування лікувально-профілактичного закладу)

8. Шкідливий виробничий фактор, який спричинив захворювання (отруєння)

9. Дата і час передачі первинної інформації

(Посада особи, яка надіслала повідомлення)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(Посада особи, яка одержала повідомлення)

(підпис)

(ініціали та прізвище)