

KUTSEHAIGESTUMISE RAPORT

1. Tööandja andmed

1. TÕÕANDJA NIMI	_____								
2. REGISTRIKOOD	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
3. ERALDI ASUV STRUKTUURIÜKSUS	_____								
4. TÕÕANDJA AADRESS	_____								
5. POSTIINDEKS	_____								
6. TÖÖTAJATE ARV ETTEVÕTTES	_____								
7. TEGEVUSALA NIMETUS	_____								
8. TEGEVUSALA KOOD	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
9. TELEFON	_____								
10. FAKS	_____								
11. E-POST	_____								

2. Töötaja andmed

1. TÖÖTAJA (ees- ja perekonnanimi)		4. ISIKUKOOD	
.....		
2. ELUKOHT		5. SÜNNIKUUPÄEV	
.....		
3. TELEFON		6. VANUS	
.....		
9. AMETINIMETUS		7. SUGU	
.....	 (M – mees; N – naine)	
10. AMETIKOOD		8. KODAKONDSUS (RIIK)	
.....		
11. TÖÖLEASUMISE AEG (päev, kuu, aasta)		12. KUTSEHAIGUSE DIAGNOOSIMISE KUUPÄEV	
.....		(päev, kuu, aasta)	
		13. KUTSEHAIGUST PÕHJUSTANUD TÖÖSTAAŽ	
		(aastates)	

3. Kutsehaigestumise põhjustanud ohutegur(id)

Ohuteguri nimetus	Ohuteguriga töötamise aeg
1. FÜÜSIKALINE	
2. KEEMILINE	
3. BIOLOOGILINE	
4. FÜSIOLOOGILINE JA/VÕI PSÜHHOLOOGILINE	

