**ЖУРНАЛ  
обліку професійних захворювань (отруєнь)**

Розпочато \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. Закінчено \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності хворого) | Стать | Вік (повних років) | Найменування підприємства | Найменування органу управління підприємства | Найменування цеху, дільниці | Стаж роботи | |
| загальний | в умовах дії шкідливих виробничих факторів |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування професії (посада) | Найменування шкідливих факторів згідно з Гігієнічною класифікацією праці, які сприяли виникненню професійного захворювання (отруєння) | Вид професійного захворювання (отруєння), гостре або хронічне | Діагноз | | Захворювання встановлено | |
| основний | супутній | під час медичного огляду | заклад охорони здоров’я |
| **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування спеціалізованого профпатологічного лікувально-профілактичного закладу, що установив остаточний діагноз** | **Наслідки професійного захворювання** | | | | | |
| **тимчасова втрата працездатності** | **тимчасове переведення на іншу роботу** | **здатний працювати за професією** | **стійка втрата працездатності** | **група інвалідності** | **смерть** |
| **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |