*Anexa nr. 1*

*(Anexa nr. 13 la normele metodologice)*

**COMUNICAREA EVENIMENTELOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FIȘA Nr. | | JUDEȚUL:  LOCALITATEA: | | Denumirea angajatorului pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul: | | | | | Adresă:  Telefon: | | |
| Cod CAEN | |
| Denumirea angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul: | | | | | Adresă:  Telefon: | | |
| Data/Ora producerii: | |
| Data comunicării: | | Locul producerii evenimentului: | | VICTIME: | | | | | | | |
| Nume:  Prenume: | | | Nume:  Prenume: | | | Nume:  Prenume: | |
| Numele/Funcția persoanei care comunică: | |
| Unitatea medicală la care a fost internat accidentatul: | | Ocupație:  Vechime în ocupație:  Vechime la locul de muncă:  Vârsta:  Starea civilă:  Copii în întreținere:  Alte persoane în întreținere: | | | Ocupație:  Vechime în ocupație:  Vechime la locul de muncă:  Vârsta:  Starea civilă:  Copii în întreținere:  Alte persoane în întreținere: | | | Ocupație:  Vechime în ocupație:  Vechime la locul de muncă:  Vârsta:  Starea civilă:  Copii în întreținere:  Alte persoane în întreținere: | |
| ACCIDENT: | | | | | | | | INCIDENT PERICULOS | Decizia de încadrare INV | | |
| Colectiv | | | Individual | | | | | Nr./Data | | Gr. |
| Nr. de victime | Din care decedați | | Invaliditate evidentă | | Invaliditate | Deces | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | |
| Descrierea împrejurările care se cunosc și cauze prezumtive în care s-a produs evenimentul: | | | | | | | | | | | |
| Consecințele accidentului (în cazul decesului se vor menționa data și ora decesului): | | | | | | | | | Starea civilă:  C – căsătorit  D – divorțat  N - necăsătorit | | |