*ANEXA Nr. 3*

*(Anexa nr. 20 la normele metodologice)*

Județul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localitatea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direcția de sănătate publică: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROCES-VERBAL**

**Nr.**

**de cercetare a cazului de boală profesională**

anul \_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ziua \_\_\_

Subsemnatul, dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu legitimația nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberată de Ministerul Sănătății, în prezența \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(numele, prenumele, funcția)*, efectuând cercetarea cazului de îmbolnăvire profesională:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(nume, prenume, CNP, ocupație, cetățenie)*

din unitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu suspiciune de diagnostic de boala profesională \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am constatat următoarele:

1. Se confirmă caracterul profesional al bolii:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Îmbolnăvirea profesională este cauzată de următorii factori de risc profesional:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Descrierea detaliată a celor constatate la locul de muncă (postul de muncă, condiția de muncă, operațiunea îndeplinite de lucrător, factori de risc profesional de vecinătate):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentele care atestă expunerea profesională: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Recomandări: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Se infirmă caracterul profesional al bolii:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivele pentru care a fost infirmat caracterul profesional al bolii:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezentul proces-verbal s-a întocmit în 7 exemplare.

Data *Conducătorul* *unității*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(semnătura de primire)*