*ANEXA Nr. 4*

*(Anexa nr. 21 la normele metodologice)*

**FIȘĂ**

**de declarare a cazului de boală profesională BP2**

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ din data ZZ/LL/AA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Județul: | | | | | | | | | | | | | | | Localitatea: | | | |
| Unitatea medicală: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numele și prenumele (cu inițiala tatălui): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | Cetățenie: | |
| Unitatea angajatoare (denumire completă): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa completă a unității: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cod CAEN[[1]](#endnote-1): | | | | | | | | | | | | | | | | CIF: | | |
| Secția, atelierul, postul de lucru: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cod ocupație actuală[[2]](#endnote-2): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status socioprofesional (pensionar de invaliditate, pensionar de vârstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vechimea în ocupația care a general boala: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data semnalării: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unitatea care a semnalat diagnosticul prezumtiv de boală profesională: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diagnosticul de boală profesională precizat complet[[3]](#endnote-3) [codificarea radiologică în cazul diagnosticului de pneumoconioză[[4]](#endnote-4) codificare CIM]: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comisie de pneumoconioze: nr. registru/data: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data declarării (anul, luna, ziua): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Factorul de risc profesional (circumstanțe): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recomandări: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolnavul a decedat (da, nu): | | | | | | | | | | | | | | Dacă da, la ce dată: | | | | |
| Starea de gravitate (incapacitate temporară, incapacitate permanentă, neprecizată): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rezultatul cercetării s-a consemnat în Procesul-verbal nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | din data: |
| Fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 s-a întocmit în 6 exemplare, pentru direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, lucrătorul diagnosticat cu boală profesională, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, inspectoratul teritorial de muncă, Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar — Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică și asiguratorul la nivel teritorial. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data completării: | *Medic medicina muncii:* |
| Cod parafă: |
| *(semnătura și parafa)* |

1. Din 4 cifre, conform Ordinului președintelui Institutului Național de Statistică nr. 601/2002 privind actualizarea Clasificării activităților din economia națională — CAEN [↑](#endnote-ref-1)
2. Conform Ordinului ministrului muncii, familiei și protecției sociale și al președintelui Institutului Național de Statistică nr. 1.832/856/2011 privind aprobarea Clasificării ocupațiilor din România — nivel de ocupație (șase caractere), cu modificările și completările ulterioare. [↑](#endnote-ref-2)
3. Denumire completă conform tabelului cu bolile profesionale cu declarare obligatorie în vigoare. [↑](#endnote-ref-3)
4. După caz. [↑](#endnote-ref-4)