УТВЕРЖДЕНО

приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 28.05.2001 № 176

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | Код формы по ОКУД |  |
| Министерство здравоохранения | | | | | | | | | Код учреждения по ОКПО |  |
| Российской Федерации | | | | | | | | | Медицинская документация | |
| Наименование учреждения | | | | | |  | | | | |
| Форма № |  | /у от “ |  | ” |  | | 2001 г. |
|  |  |  |  |  |  | |  |

**КАРТА УЧЕТА  
профессионального заболевания (отравления)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Дата заполнения |  |  |  |  |  |  |  |  | Регистрационный номер |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Со­дер­жа­ние све­де­ний | № стр. | код | | | | | | |
| Субъект Российской Федерации | 1 |  |  |  |  | | | |
| Районы субъекта федерации | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Отрасль предприятий промышленности и народного хозяйства Российской Федерации | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Предприятие, учреждение | 4 |  |  |  |  |  |  | |
| Форма собственности | 5 |  |  |  |  | | | |
| Цех, отделение, участок | 6 |  |  |  |  |  |  | |
| Дата получения извещения о заключ. диагнозе профзаболевания (отравления) | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| Число одновременно пострадавших, включая данное лицо | 8 |  |  |  |  |  | | |
| Ф.И.О. пострадавшего | 9 |  | | | | | | |
| Пол: мужской – 1, женский – 2 | 10 |  |  |  | | | | |
| Возраст (число лет) | 11 |  |  |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессия, должность | | | | | | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| Стаж работы в данной профессии, должности | | | | | | 13 |  |  |  |  | | | |
| Стаж работы в контакте с вредным производственным фактором, вызвавшим профзаболевание (отравление) | | | | | | 14 |  |  |  |  | | | |
| Вредные производственные факторы, послужившие причиной профзаболевания (отравления) | | | | | | 15 |  | | | | | | |
| 1. Основной |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2. Сопутствующий | |  | | |  | 16 |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Параметр основного фактора | | | | | | 17 |  |  |  | | | | |
| Параметры сопутствующих факторов | | | | | | 18 |  |  |  | | | | |
| Обстоятельства возникновения | | | 1. |  |  | 19 |  |  |  |  | | | |
| профзаболевания (отравления) | | | 2. |  |  | 20 |  |  |  |  | | | |
|  | | | | | |  |  |  |  |  | | | |
| Вид профзаболевания: заболевание – 1, отравление – 2 | | | | | | 21 |  |  |  | | | | |
| Форма профзаболевания: острое – 1, хроническое – 2 | | | | | | 22 |  |  |  | | | | |
| Диагнозы: 1. Основной | | | | | | 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Сопутствующий | | | | | | 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Сопутствующий | | | | | | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Сопутствующий | | | | | | 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| Профзаболевание (отравление) выявлено: | | | | | | 27 |  | | | | | | |
| при медосмотре – 1, при обращении – 2 | | | | | |  | | | | | | |
| Диагноз установлен: | | | | | | 28 |  | | | | | | |
| ЛПУ – 1, профцентром – 2, НИИ – 3 | | | | | |  |  |  | | | | |
| Тяжесть профзаболевания: без утраты трудоспособности – 1, с утратой трудоспособности – 2, смерть – 3 | | | | | | 29 |  |  |  | | | | |
| Меры, принятые ЦГСЭН | | | | | | 30 |  |  |  |  | | | |
| Ф.И.О. санитарного врача (полностью, подпись) | | | | | | 31 |  | | | | | | |