

Județul
Localitatea
Unitatea sanitară

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
din întreprinderea/instituția
cu sediul în localitatea str. nr.
semnalat de unitatea sanitară/ medicul.....
cu diagnosticul de

am constatat următoarele:

1. – Se confirmă caracterul profesional al bolii:

.....

a) Îmbolnăvirea profesională se datorează următoarelor cauze:

.....

b) 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 șase exemplare pentru
**întreprinderea/instituția/societatea în cauză, autoritatea de sănătate publică, medicul care a semnalat
îmbolnăvirea, lucrător, inspectoratul teritorial de muncă și pentru asigurator.**

Am primit un exemplar din prezentul proces-verbal
și am luat cunoștință de recomandările făcute, astăzi, data de mai jos:

an luna ziua

Semnătura conducătorului
întreprinderii/instituției

Semnătura și parafa medicului
care a efectuat cercetarea,

Semnătura
inspectorului de muncă