

Додаток 5
до Інструкції
про порядок розслідування та обліку
нещасних випадків, професійних
захворювань й аварій у Службі
зовнішньої розвідки України

Форма Псв-5

КАРТКА ОБЛІКУ
професійного захворювання (отруєння)

1. Дата заповнення _____, реєстраційний номер _____
2. Підрозділ Служби зовнішньої розвідки України _____

3. Дата одержання повідомлення про професійне захворювання _____
4. Посада _____
5. Військове звання _____
6. Прізвище, ім'я та по батькові потерпілого _____
7. Кількість одночасно потерпілих з урахуванням даної особи _____
8. Стать: чоловіча, жіноча _____
9. Вік (кількість повних років) _____
10. Стаж служби на посаді _____
11. Стаж служби в контакті зі шкідливим фактором, що діяв під час виконання службових обов'язків та спричинив професійне захворювання

12. Шкідливі фактори, що діяли під час виконання службових обов'язків та стали причиною професійного захворювання (отруєння), згідно з гігієнічною класифікацією:
основний _____
(конкретні найменування згідно з класифікатором)
супутні _____
(конкретні найменування згідно з класифікатором)
13. Обставини виникнення професійного захворювання _____
14. Вид професійного захворювання:
захворювання _____
отруєння _____

15. Форма професійного захворювання _____
(гостре, хронічне)

16. Діагнози:
основний _____
супутній (виробничо обумовлений) _____

17. Професійне захворювання (отруєння) виявлено _____
(під час медогляду, звернення)

18. Діагноз встановлено _____
(найменування лікувально-профілактичного закладу)

19. Тяжкість захворювання _____
(без втрати працездатності, з втратою працездатності, смерть)

20. Заходи, вжиті медичною службою _____

Начальник медичного підрозділу _____
(військове звання, підпис, ініціали та прізвище)

М. П.