

.....
(ettevõtte nimetus)

Alustatud

Lõpetatud

TÖÖÕNNETUSTE JA KUTSEHAIGESTUMISTE REGISTREERIMISE RAAMAT

TÖÖÕNNETUSE/KUTSEHAIGESTUMISE REGISTREERIMISNUMBER:

TÖÖÕNNETUSE TOIMUMISE AEG (AASTA, KUU, KUUPÄEV, KELLAAEG) /

KUTSEHAIGUSE DIAGNOOSIMISE KUUPÄEV:

TÖÖTAJA (KANNATANU) EES- JA PEREKONNANIMI:

.....

TÖÖTAJA AMETINIMETUS:

TÖÖÕNNETUSE TOIMUMISKOHT:

.....

TÖÖÕNNETUSE RASKUSASTE (KERGE RASKE VÕI SURMAGA LÕPPENUD

TÖÖÕNNETUS):

TÖÖÕNNETUSE LÜHIKIRJELDUS/KUTSEHAIGUSE PÕHJUSTANUD

OHUTEGUR(ID):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TÖÖÕNNETUSE/KUTSEHAIGESTUMISE RAPORTI ALLKIRJASTAMISE

KUUPÄEV: