

COMUNICAREA EVENIMENTELOR

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------------------|--|---------|--|
| FIȘA Nr. | JUDEȚUL | Denumirea angajatorului pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul: | | | Adresa | |
| Cod CAEN | LOCALITATEA | Denumirea angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul: | | | Telefon | |
| Data/Ora producerii | | | | | Adresa | |
| | | | | | Telefon | |
| Data comunicării: | Locul producerii evenimentului | VICTIME | | | | |
| Numele/funția persoanei care comunică: | Unitatea medicală la care a fost internat accidentatul: | Nume Prenume CNP | | Nume Prenume CNP | | Nume Prenume CNP |
| | | Ocupație: Vechime în ocupație: Vechime la locul de muncă: Vârsta: Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere: | | Ocupație: Vechime în ocupație: Vechime la locul de muncă: Vârsta: Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere: | | Ocupație: Vechime în ocupație: Vechime la locul de muncă: Vârsta: Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere: |
| ACCIDENT | | | | INCIDENT PERICULOS: | | Decizia de încadrare INV |
| Colectiv | | Individual | | | | |
| Nr. de victime | Din care decedați | ITM | Invaliditate evidentă | Deces | Nr/Data | Gr. |
| | | | | | | |
| Descrierea împrejurărilor care se cunosc și cauze prezumtive în care s-a produs evenimentul: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Consecințele accidentului (în cazul decesului se va menționa data și ora decesului): | | | | | | Starea civilă: C – căsătorit D – divorțat N - necăsătorit |