

Vizsgálati lap

Bejelentésazonosító: □□□□-□□-□□□													
taj-szám: □□□□□□□□□□													
1. Jelen bejelentést indokoló kóroki tényezővel kapcsolatban korábbi munkahelyein előfordult-e:													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Fokozott expozíció</td> <td>Nem □</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ha igen, mikor (év) □□□□</td> </tr> <tr> <td>Megbetegedés</td> <td>Nem □</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ha igen, mikor (év) □□□□</td> </tr> </table>	Fokozott expozíció	Nem □		Ha igen, mikor (év) □□□□	Megbetegedés	Nem □		Ha igen, mikor (év) □□□□				
Fokozott expozíció	Nem □												
	Ha igen, mikor (év) □□□□												
Megbetegedés	Nem □												
	Ha igen, mikor (év) □□□□												
2. Jelen bejelentés tárgyát képező megbetegedést vagy fokozott expozíciót okozó kóroki tényezők műszeres vizsgálata:													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Vizsgálatok nem történtek</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vizsgálatok történtek (több mérés esetén valamennyi eredményt ismertetni, vagy a mérési jegyzőkönyveket mellékelni kell)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mérések iránya:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mérések időpontja (év, hónap):</td> <td style="text-align: right;">□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□</td> </tr> <tr> <td>Mérések eredményei:</td> <td style="text-align: right;">□□□□ □□□□ □□□□</td> </tr> <tr> <td>Hozott intézkedések:</td> <td style="text-align: right;">□□□□ □□□□ □□□□ □□□□</td> </tr> </table>	Vizsgálatok nem történtek		Vizsgálatok történtek (több mérés esetén valamennyi eredményt ismertetni, vagy a mérési jegyzőkönyveket mellékelni kell)		Mérések iránya:		Mérések időpontja (év, hónap):	□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□	Mérések eredményei:	□□□□ □□□□ □□□□	Hozott intézkedések:	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□
Vizsgálatok nem történtek													
Vizsgálatok történtek (több mérés esetén valamennyi eredményt ismertetni, vagy a mérési jegyzőkönyveket mellékelni kell)													
Mérések iránya:													
Mérések időpontja (év, hónap):	□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□												
Mérések eredményei:	□□□□ □□□□ □□□□												
Hozott intézkedések:	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□												
3. A megbetegedés, fokozott expozíció oka (több válasz is adható):													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="width: 20%;">Műszaki megelőzés</td> <td>Teljes hiánya □</td> </tr> <tr> <td>Részleges jellege □</td> </tr> <tr> <td>Elégtelen hatékonyság □</td> </tr> <tr> <td>Egyéb: □</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">Egyéni védelem</td> <td>Teljes hiánya □</td> </tr> <tr> <td>Nem megfelelő mennyisége □</td> </tr> <tr> <td>Nem megfelelő minősége □</td> </tr> <tr> <td>Használatának elmulasztása □</td> </tr> <tr> <td>Egyéb (szövegesen ismertetendő): □</td> </tr> </table>	Műszaki megelőzés	Teljes hiánya □	Részleges jellege □	Elégtelen hatékonyság □	Egyéb: □	Egyéni védelem	Teljes hiánya □	Nem megfelelő mennyisége □	Nem megfelelő minősége □	Használatának elmulasztása □	Egyéb (szövegesen ismertetendő): □	
Műszaki megelőzés	Teljes hiánya □												
	Részleges jellege □												
	Elégtelen hatékonyság □												
	Egyéb: □												
Egyéni védelem	Teljes hiánya □												
	Nem megfelelő mennyisége □												
	Nem megfelelő minősége □												
	Használatának elmulasztása □												
	Egyéb (szövegesen ismertetendő): □												
4. Előzetes orvosi alkalmassági vizsgálatok történtek:													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Igen</td> <td></td> <td style="text-align: right;">□</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Gyakorisága (hónapokban):</td> <td style="text-align: right;">□□</td> </tr> <tr> <td>Nem</td> <td></td> <td style="text-align: right;">□</td> </tr> </table>	Igen		□		Gyakorisága (hónapokban):	□□	Nem		□			
Igen		□											
	Gyakorisága (hónapokban):	□□											
Nem		□											
5. Időszakos orvosi alkalmassági vizsgálatok:													

	Igen		<input type="checkbox"/>
	Gyakorisága (hónapokban):		<input type="checkbox"/>
	Nem		<input type="checkbox"/>
6. A munkavállaló magatartásával hozzájárult-e a megbetegedés (fokozott expozíció) kialakulásához?			
	Igen		<input type="checkbox"/>
	Nem		<input type="checkbox"/>
7. A kivizsgálást követő intézkedés formája:			
	Intézkedési terv		<input type="checkbox"/>
	Határozati intézkedés		<input type="checkbox"/>
	Bírságot (és összege)		<input type="checkbox"/>
	Egyéb		<input type="checkbox"/>
	Nem történt intézkedés (ebben az esetben indoklás is szükséges)	Indoklás:	<input type="checkbox"/>
8. A kivizsgálás során hozott intézkedés tartalmi ismertetése:			
9. Az esemény körülményeinek és a kivizsgálás tapasztalatainak részletes ismertetése:			