

أنموذج الواجب على صاحب العمل أو المدير المسؤول تعبئته للتبليغ عن أي أمراض مهنية أو الاشتباه بها لدى العاملين

:

أولاً: معلومات عامة:

اسم المؤسسة :

العنوان :

عدد العاملين:

ذكور:

إناث:

طبيعة عمل المؤسسة:

صاحب العمل / المدير المسؤول :

ثانياً: معلومات شخصية:

اسم العامل :

تاريخ التحاقه بالعمل :

مهنته :

تاريخ ممارسته للمهنة :

ثالثاً: الأعراض المرضية:

التشخيص الأولي :

المرض المهني المتوقع :

الإجراءات المتخذة من قبل الطبيب :

الرأي الطبي :

التاريخ :

اسم الطبيب و توقيعه :

اسم صاحب العمل / المدير المسؤول و توقيعه :

ثانياً: هذا القرار ساري المفعول من تاريخ 1 / 6 / 1999م.