

ЕВИДЕНЦИЈА О ПРОФЕСИОНАЛНИМ ОБОЉЕЊИМА

Пословно име послодавца :

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

Редни број	Име и презиме оболелог од професионалног обољења	Назив радног места на коме је оболели од проф. обољења радио када је утврђено професионално обољење	Дијагноза и међунар. шифра проф. обољења	Назив здравствене установе која је извршила преглед оболелог од проф. обољења	Степен телесног оштећења	Преостала радна способност оболелог од професионалног обољења за даљи рад

Лице за безбедност и здравље на раду

М. П.

Послодавац