

FIȘA DE COMUNICARE A EVENIMENTELOR

FIȘA Nr.	JUDEȚUL	Denumirea angajatorului la care s-a produs evenimentul:			Adresa:
Cod CAEN:	LOCALITATEA	Denumirea angajatorului la care este /a fost angajat accidentatul:			Telefon:
Data/Ora producerii:					Adresa:
Data comunicării:	Locul producerii evenimentului:	VICTIME			
Numele/ funcția persoanei care comunica:	Unitatea medicală la care a fost internat accidentatul:	Nume, Prenume	Nume, Prenume	Nume, Prenume	
		Ocupație: Vechime în ocupație (ani): Vechime la locul de munca (ani): Varsta (ani): Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere:	Ocupație: Vechime în ocupație (ani): Vechime la locul de munca (ani): Varsta (ani): Starea civilă (ani): Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere:	Ocupație: Vechime în ocupație (ani): Vechime la locul de munca (ani): Varsta (ani): Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere:	
ACCIDENT		INCIDENT PERICULOS			Decizia de încadrare INVALIDITATE Nr / Data / Gradul
Colectiv		Individual			
Nr. de victime	Din care decedati	Invaliditate evidentă	Invaliditate	Deces	
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 - necasătorit