

Справка
о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших к возникновению
микрповреждения (микротравмы) работника

Пострадавший работник

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения, должность, структурное подразделение, стаж работы по специальности)

Место получения работником микрповреждения (микротравмы):

Дата, время получения работником микрповреждения (микротравмы):

Действия по оказанию первой

помощи: _____

Дата, время обращения за оказанием медицинской помощи (если пострадавший работник обращался за медицинской помощью):

Наименование медучреждения, где оказывалась медицинская помощь:

Установленное повреждение здоровья _____

Освобождение от

работы: _____

(до конца рабочего дня или в часах)

Обстоятельства: _____

(краткое изложение обстоятельств)

Причины, приведшие к микрповреждению (микротравме):

(указать выявленные причины)

Предложения по устранению причин, приведших к микроповреждению (микротравме):

Подпись: _____

(фамилия, инициалы, должность, дата)