

Priloga 3

**UGOTOVITEV INTERDISCIPLINARNE SKUPINE STROKOVNJAKOV
ZA UGOTAVLJANJE POKLICNIH BOLEZNI****PODATKI O VLAGATELJU**

Ime in priimek: _____

Spol: Ž / M

Rojstni datum: _____

EMŠO: _____

Naslov stalnega bivališča (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj):
_____**PODATKI O VLOGI**

Vlagatelj je dne _____ vložil Vlogo za ugotavljanje poklicne bolezni.

UGOTOVITEV INTERDISCIPLINARNE SKUPINE STROKOVNJAKOV

Na podlagi kliničnega pregleda, zbrane medicinske dokumentacije in podatkov o izpostavljenosti Interdisciplinarna skupina strokovnjakov za ugotavljanje poklicne bolezni na KIMPDSŠ ugotavlja, da pri vlagatelju:

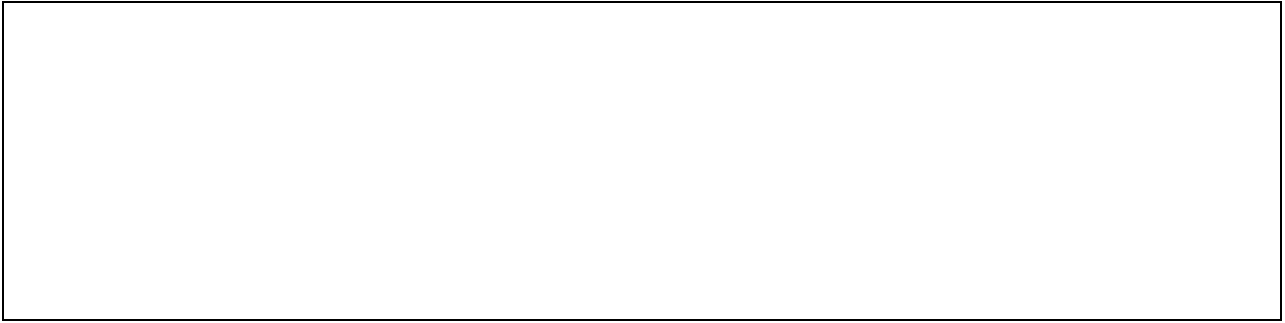
- a) obstaja _____ sum _____ na _____ obstoj _____ poklicne bolezni: _____
- b) obstaja poklicna bolezen: _____
- c) poklicna bolezen ni ugotovljena

(poklicna bolezen in številka, pod katero je ta bolezen na seznamu iz Priloge 1 Pravilnika o poklicnih boleznih)

(poklicna bolezen in številka, pod katero je ta bolezen na seznamu iz Priloge 1 Pravilnika o poklicnih boleznih, ki se je ugotavljala)

OBRAZLOŽITEV UGOTOVITVE INTERDISCIPLINARNE SKUPINE STROKOVNJAKOV

(vsebovati mora najmanj navedbo dela, pri opravljanju katerega je bolezen nastala, in časovnega obdobja, v katerem se je delo opravljal)



Interdisciplinarna skupina strokovnjakov:

(ime, priimek in podpis članov skupine)

V _____, dne _____
