**COMUNICAREA EVENIMENTELOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FIŞA Nr. | JudeŢulLOCALITATEA | Denumirea angajatorului la care s-a produs evenimentul | AdresaTelefon |
| Cod CAEN |
| Denumirea angajatorului la care este /a fost angajat accidentatul | AdresaTelefon |
| Data/Ora producerii |
| Data comunicării: | Locul producerii evenimentului | victime |
| NumePrenume | NumePrenume | NumePrenume |
| Numele/funcţiapersoanei care comunică: |
| Ocupaţie:Vechime în ocupaţie:Vechime la locul de muncă:Vârsta:Starea civilă:Copii în întreţinere:Alte persoane în întreţinere: | Ocupaţie:Vechime în ocupaţie:Vechime la locul de muncă:Vârsta:Starea civilă:Copii în întreţinere:Alte persoane în întreţinere: | Ocupaţie:Vechime în ocupaţie:Vechime la locul de muncă:Vârsta:Starea civilă:Copii în întreţinere:Alte persoane în întreţinere: |
| Unitatea medicală la care a fost internat accidentatul: |
| **ACCIDENT** | **Incident periculos**: | Decizia de încadrare INV |
| Colectiv | Individual | Nr./Data | Gr. |
| Nr. de victime | Din care decedaţi | Invaliditate evidentă | Invaliditate | Deces |
|  |  |  |  |  |
| Descrierea împrejurărilor care se cunosc şi cauze prezumtive în care s-a produs evenimentul: |
| Consecinţele accidentului (în cazul decesului se va menţiona data şi ora decesului): | Starea civilă:C – căsătoritD – divorţatN - necăsătorit |