Приложение 6 к п. 18 Положения о расследовании и ведении учета несчастных случаев и профессиональных заболеваний на производстве

**ЖУРНАЛ**

**регистрации лиц, пострадавших в результате**

**несчастных случаев на производстве\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование предприятия, территориального органа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фонда социального страхования от несчастных случаев

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на производстве и профессиональных заболеваний)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата и время события | Фамилия, имя и отчество пострадавшего | Профессия (должность) | Место события (цех, участок, объект и т.д.) | Обстоятельства и причины несчастного случая | Последствия несчастного случая, диагноз заболевания (отравления) связанный с условиями труда | Мероприятия по предотвращению несчастных случаев | Отметка о выполнении мероприятий | Дата выдачи актов по форме Н-5 и Н-1, фамилия, имя и отчество, подпись лица, которое их получила | Фамилия, имя и отчество, подпись лица, которое зарегистрировала несчастный случай |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Журнал хранится на предприятии в течение 45 лет.