

ملحق عدد 8

في

إدارة المراقبة الطبية
بنة الجهوية للإقرار بالأمراض المهنية

قرار

اسم المتضرر ولقبه :
رقم التسجيل :
العنوان :
.....

إن لجنة الإقرار بالأمراض المهنية :

- * بناء على التصريح بالمرض المهني
- * وبناء على الشهادة الطبية لمعاينة المرض ، المحررة من قبل الدكتور..... بتاريخ.....
- * وبناء على استنتاجات الطبيب المراقب للمكتب الجهوي/ المحلي بـ..... الدكتور.....
- * وبناء على تقرير دراسة مقر العمل المحرر بتاريخ..... من قبل السيد (ة)..... والسيد (ة).....
- * من إدارة الوقاية من الأخطار المهنية.
- * وبناء على.....

تقرر :

الإقرار بالصبغة المهنية للمرض بالاستناد إلى جدول الأمراض المهنية رقم.....

رفض الصبغة المهنية للمرض وذلك للأسباب التالية :

.....
.....
.....

أعضاء اللجنة : -

-
-
-
-
-