

Постановление Министерства труда и
социальной защиты РБ и Министерства
здравоохранения РБ от 14.08.2015 № 51/94

(наименование организации)

ЖУРНАЛ
регистрации несчастных
случаев

Начат « ____ » _____ 20__ г.

Окончен « ____ » _____ 20__ г.

Интернет-типография PRINTMALL.BY
+375 (44) 711-77-61, 8 (017) 282-67-67
info@printmall.by

ПРИМЕЧАНИЕ

¹ Характер травмы указывается в случае, если травма не вызвала у потерпевшего потери трудоспособности или необходимости его перевода в соответствии с заключением врачебно-консультационной комиссии (далее - ВКК) на другую (более легкую) работу (далее - микротравма).

² Указывается форма акта «Н-1», «Н-1 АС», «Н-1 М» или «НП», а при регистрации микротравмы делается запись «микротравма».

При переводе потерпевшего в соответствии с заключением ВКК на другую (более легкую) работу указывается наименование организации здравоохранения, выдавшей заключение, его номер и дата выдачи.

³ При регистрации микротравмы в графе ставится прочерк.

⁴ Личная подпись (расшифровка подписи в графу вносится в случае, если лицами, получившими акт формы «Н-1» («Н-1 ПС», «Н-1 М»), «НП» или ознакомленными с актом формы «Н-1» («Н-1 ПС», «Н-1 М») либо с регистрацией микротравмы, являются работники организации, нанимателя, страхователя.

Если копия акта формы «Н-1», «Н-1 АС», «Н-1 М» или «НП» направляется заказным письмом с уведомлением о его вручении по месту жительства лицу, не являющемуся работником организации, нанимателя, страхователя, в графе указывается дата вручения отправления.

<p>6</p> <p>Диагноз (характер травмы¹)</p>	<p>7</p> <p>Оформление результатов расследования²)</p>	<p>8</p> <p>Дата утверждения акта формы Н-1 (Н-1 АС, Н-1 М) или НП³</p>	<p>Личная подпись (расшифровка подписи) лица⁴</p>		<p>11</p> <p>Должность, фамилия, инициалы лица, внесшего запись, дата</p>
			<p>9</p> <p>Получив- шего акт акт формы Н-1 (Н-1 АС, Н-1 М) или НП</p>	<p>10</p> <p>ознаком- ленного с актом формы Н-1 (Н-1 АС, Н-1 М) или регистрацией микротравмы</p>	

