

PHỤ LỤC XVIII

MẪU BÁO CÁO CÁC TRƯỜNG HỢP TAI NẠN LAO ĐỘNG ĐƯỢC KHÁM VÀ ĐIỀU TRỊ TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

(Kèm theo Nghị định số 39/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ)

**CƠ QUAN CHỦ QUẢN
BỆNH VIỆN.....**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số:/BC-...

....., ngày tháng ... năm

BÁO CÁO

Các trường hợp tai nạn lao động được khám và Điều trị tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh/thành phố...¹

TT	Họ và tên	Tuổi	Giới		Ngày bị tai nạn	Nghề nghiệp	Bộ phận bị tổn thương	Được sơ cứu tại chỗ		Phương tiện chuyển đến cơ sở KB,CB	Thời gian Điều trị	Kết quả Điều trị			Ghi chú
			Nam	Nữ				Có	Không			Khỏi	Khỏi, để lại di chứng	Tử vong	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

GIÁM ĐỐC

(ký tên và đóng dấu)

Nơi nhận:

- Như trên;
-
- Lưu: VT,

¹ Đối với các Bệnh viện thuộc khối các đơn vị sự nghiệp trực thuộc Bộ Y tế thì gửi trực tiếp Bộ Y tế