

*** قرار صادر عن وزير العمل خاص بالإنموذج الواجب على صاحب العمل أو المدير
المسؤول تعبئة للتبليغ عن أي أمراض مهنية أو الإشتباه بها لدى العاملين لديه**

إستنادا للصلاحيات المخولة إلي بموجب نص المادة (٨) من نظام العناية الطبية الوقائية والعلاجية للعمال في المؤسسات رقم (٤٢) لسنة ١٩٩٨ قررت ما يلي:

أولا: على كل صاحب عمل أو المدير المسؤول في المؤسسة تبليغ كل من مديرية السلامة و الصحة المهنية والبيئة في وزارة العمل والمديرية المختصة في وزارة الصحة عن وجود أي أمراض مهنية أو الإشتباه بها لدى العاملين لديه وفقا الأنموذج التالي:

| | |
|------------------------------|-------------------------------------|
| | أولا: معلومات عامة: |
| | إسم المؤسسة: |
| | العنوان: |
| | عدد العاملين: ذكور _____ إناث _____ |
| | طبيعة عمل المؤسسة: |
| صاحب العمل / المدير المسؤول: | |

| | |
|--|--|
| ثانيا: معلومات شخصية: | |
| إسم العامل: | تاريخ التحاقه بالعمل: _____ |
| مهنته: | تاريخ ممارسة للمهنة: _____ |
| ثالثا: الأعراض المرضية: | |
| التشخيص الأولي: _____ | |
| المرض المهني المتوقع: _____ | |
| الإجراءات المتخذة من قبل الطبيب: _____ | |
| الرأي الطبي: _____ | |
| التاريخ: | إسم الطبيب وتوقيعه: _____ |
| | إسم صاحب العمل / أو المدير المسؤول وتوقيعه _____ |

ثانيا: هذا القرار ساري المفعول إعتبارا من تاريخه *

وزير العمل