2.pielikums

Ministru kabineta

2009.gada 25.augusta

noteikumiem Nr.950

*(Pielikums grozīts ar MK 10.12.2013. noteikumiem Nr.1457)*

Ārstniecības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rekvizīti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(spiedogs)

**Izziņa par veselības traucējumu smaguma pakāpi**

**nelaimes gadījumā darbā cietušajam nodarbinātajam vai citai personai,**

**kura ir pakļauta apdrošināšanai pret nelaimes gadījumiem un arodslimībām**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Izsniegta |  |  |
|  | (izziņas pieprasītāja nosaukums, rekvizīti) |  |
|  |  |  |
| uz | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datums, kad pieprasīta) pieprasījumu |  |
| par to, ka cietušais |  |  |
|  | (vārds, uzvārds, amats) | , |

personas kods       -     ,

|  |  |
| --- | --- |
| uzņemts un izmeklēts |  |
|  | (ārstniecības iestādes nosaukums, datums, laiks) |

2. Saskaņā ar Ministru kabineta 2009.gada 25.augusta noteikumu Nr.950 "Nelaimes gadījumu darbā izmeklēšanas un uzskaites kārtība" (turpmāk – noteikumi) 19.punktā noteiktajiem kritērijiem cietušā veselības traucējumi (vajadzīgo atzīmēt ar x):

|  |  |
| --- | --- |
|  | ir smagi |
|  | nav smagi |

3. Nelaimes gadījumā cietušās ķermeņa daļas (saskaņā ar noteikumu 3.pielikumā noteiktajiem kodiem)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Nelaimes gadījumā gūto veselības traucējumu veids (saskaņā ar noteikumu 4.pielikumā noteiktajiem kodiem)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. Alkohola saturs asinīs, ja ārstniecības personai ir pamatotas aizdomas par alkohola lietošanu (vajadzīgo atzīmēt ar x):

|  |  |
| --- | --- |
|  | nav konstatēts |
|  | ir konstatēts \_\_\_\_\_\_\_\_ ‰ |
|  | atteicās no pārbaudes veikšanas |

6. Narkotisko vai psihotropo vielu ietekme, ja ārstniecības personai ir pamatotas aizdomas par šo vielu lietošanu (vajadzīgo atzīmēt ar x):

|  |  |
| --- | --- |
|  | nav konstatēta |
|  | ir konstatēta |
|  | atteicās no pārbaudes veikšanas |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Galvenais ārsts (nodaļas vadītājs) |  |  |  |
|  | (vārds, uzvārds) |  | (paraksts) |
| Ārstējošais ārsts |  |  |  |
|  | (vārds, uzvārds) |  | (paraksts) |

Z.v.

\_\_\_\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piezīme. Dokumenta rekvizītus "datums", "paraksts" un "zīmoga vieta" ("Z.v.") neaizpilda, ja dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.