

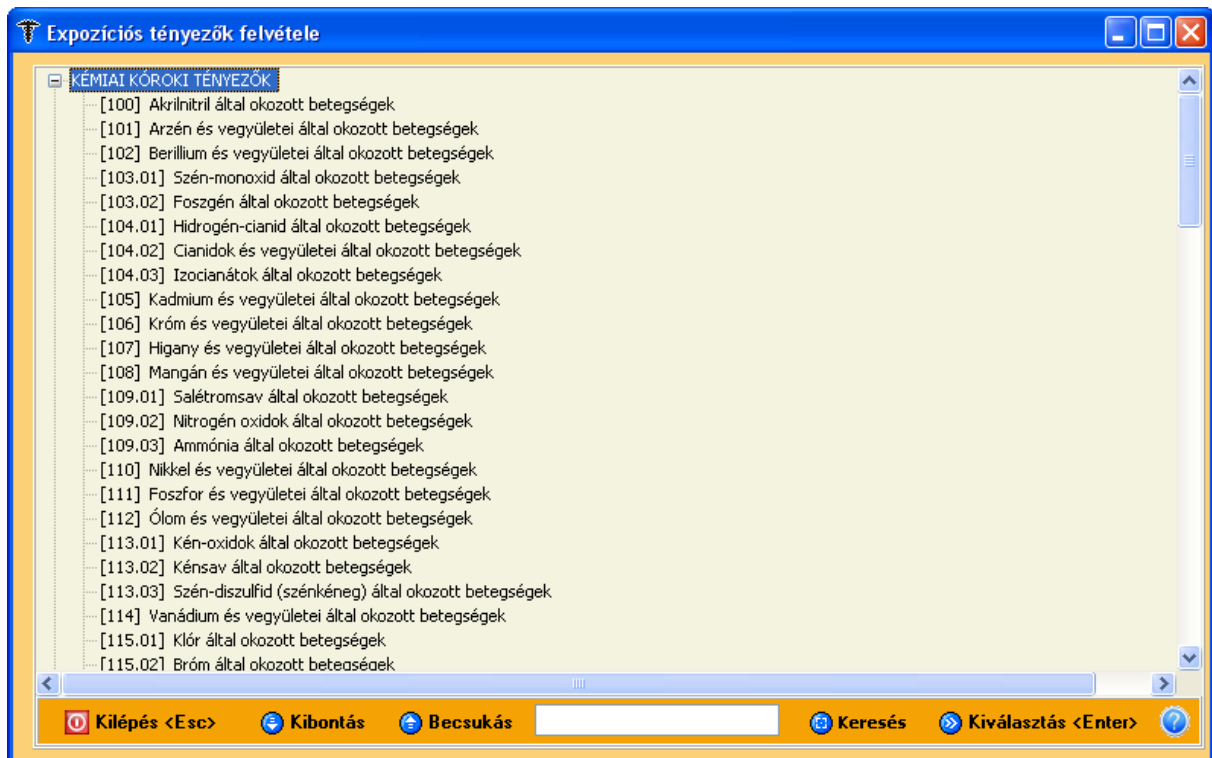
0.64

Ebben a verzióban a **Fokozott expozíció** és a **Foglalkozási megbetegedés** nyomtatványát lehet elkészíteni. Kattintsunk a **Foglalkozási expozíció** gombra, mely a két nyomtatvány nevének összevonása révén jött létre.

Ahogy már megszokhattuk az **Új tétel** gomb megnyomására aktiválódik az ablak, és az állandó paramétereket kitölti a program. Viszont az általunk végzett paramétereket és vizsgálati adatokat nekünk kell megadni.

A **Diagnózist** adatbázisból választhatjuk ki.

A + jelre, vagy a Kibontásra kattintva nézhetjük meg az adatbázis választékát.



Sokféle rögzítési lehetőség van a nyomtatványon belül

Dolgozó János

Bejelentés <F9> | Munkakörök megadása | **Biológiai paraméterek** | Vizsgálati lap adatai

Paraméter	Érték	Mértékegység
Húgysav	150	mikromol/l
Albumin	40,0	g/l

paraméter érték mértékegység

Húgysav 150 mikromol Pipálva vizeletben, egyébként vérben

Töröl Új paraméter Rögzítés Mégsem

Nyomatás <F5> Törlés <Delete> Új tétel <Insert> Rögzítés <F2> Mégsem <Esc>

A **Biológiai paraméterek** fülön adhatjuk meg a laboradatokat.

Dolgozó János

Bejelentés <F9> | Munkakörök megadása | Biológiai paraméterek | **Vizsgálati lap adatai**

1. Jelen bejelentést indokoló kóros tényezővel kapcsolatban korábbi munkahelyein előfordult-e:

Fokozott expozíció: Igen Ha igen, mikor (csak az év megadása): 1999

Megbetegedés: Nem Ha igen, mikor (csak az év megadása):

2. Jelen bejelentés tárgyát képező megbetegedést vagy fokozott expozíciót okozó kóros tényezők műszeres vizsgálata:

Mérések iránya:

Mérések időpontja: 2011.08.06 2011.08.06 2011.08.06 ..

3. A megbetegedés, fokozott expozíció oka (több válasz is adható):

Nyomatás <F5> Törlés <Delete> Új tétel <Insert> Rögzítés <F2> Mégsem <Esc>

A **Vizsgálati lap** adatait pedig a következő fülön vehetjük fel. Az ablak a **csúszkával** mozgatható, tehát még ott is találunk rögzíteni való helyeket.

Nyomatási vezérlő

Bejelentés nyomtatása <F5>

Vizsgálati lap nyomtatása <F6>

Nyomatás indítása

A nyomtatásvezérlőben választhatjuk ki, hogy a **Bejelentést** vagy a **Vizsgálati lapot** nyomtatjuk.

Bejelentés foglalkozási megbetegedésről (m é r g e z é s r ől), fokozott expozícióról

Régió:	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>			
Megye:	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>			
Bejelentés azonosító:	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>			
Bejelentő:	<input type="text" value="1"/>			
<hr/> <input type="checkbox"/> 1 - Foglalkozás-egészségügyi alapszolgálat orvos a				
<hr/> <input type="checkbox"/> 2 - Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely orvos a				
<hr/> <input type="checkbox"/> 3 - DMFI				
<hr/> <input type="checkbox"/> 4 - egyéb orvos				
Bejelentő orvos neve:	Dr. Aláíró Endre			
Bejelentés dátuma:	2011.08.06.			
A bejelentett eset:	<input type="text" value="1"/> <table border="1"><tr><td>1 - foglalkozási megbetegedés</td></tr><tr><td>2 - fokozott expozíció</td></tr></table>	1 - foglalkozási megbetegedés	2 - fokozott expozíció	
1 - foglalkozási megbetegedés				
2 - fokozott expozíció				
Keresőképeség:	<input type="text" value="2"/> <table border="1"><tr><td>1 - keresőképes</td></tr><tr><td>2 - keresőképtelen</td></tr><tr><td>3 - halálos</td></tr></table>	1 - keresőképes	2 - keresőképtelen	3 - halálos
1 - keresőképes				
2 - keresőképtelen				
3 - halálos				
Diagnózis (Csak foglalkozási megbetegedés esetén kell kitölteni): [112]				
Előfordulás jellege:	<input type="text" value="1"/> <table border="1"><tr><td>1 - egyedi</td></tr><tr><td>2 - tömeges</td></tr></table>	1 - egyedi	2 - tömeges	
1 - egyedi				
2 - tömeges				
Munkáltató neve (központi telephely): Debreceni Kft.				
Adószám:	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="3"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>			
Adóazonosító jel:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Szakágazati kód:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Telephely címe (a bejelentés helye szerint): 2200, Monor, Veres P. u. 7.				
A megbetegedés el/ fokozott expozícióval kapcsolatos munkakör:				
Munkavállaló neve: Dolgozó János				
TAJ szám:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Neme:	<input type="text" value="1"/> <table border="1"><tr><td>1 - férfi</td></tr><tr><td>2 - nő</td></tr></table>	1 - férfi	2 - nő	
1 - férfi				
2 - nő				
Születési idő:	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>			
Születési hely:	Babarc			
Anyja neve:	Munkanélküli Anna			
Lak cím:	Nagybaracska, Ságvári Endre u. 1. <input type="text" value="6"/><input type="text" value="5"/><input type="text" value="2"/><input type="text" value="7"/>			

Jelenlegi munkaköri tevékenysége:

Vegyéssz mérnök

FEOR:

Korábbi munkakörei jelenlegi és előző munkáltatóknál (a felsorolásnál jelölendő a munkáltató neve, címe; a munkakör, amelyet betöltött; és a ettől-meddig időtartam. Ha nem tudja, vagy nem emlékszik: n.e.-vel jelölendő):

A megbetegedéssel (fokozott expozíció esetével) kapcsolatos jelenlegi munkakörben töltött expozíciós idő (hónap):

A megbetegedéssel (fokozott expozíció esetével) kapcsolatos munkakörben összesen eltöltött expozíciós idő (hónap):

A fokozott zaj expozíciós eset bejelentésének alapjául szolgáló audiometriás vizsgálat eredményei:

A fokozott vegyi expozíciós eset bejelentésének alapjául szolgáló biológiai paraméter(ek) laboratóriumi vizsgálati eredményei (Csak a vizsgálatok követően töltendő k):

Vérben			Vizeletben		
paraméter	érték	mértékegység	paraméter	érték	mértékegység
Húgysav	150	mikromol/l	Albumin	40,0	g/l

A munkavédelmi felügyelőség véleménye:

A bejelentés:

- | |
|--------------------------------|
| 1 - elfogadva |
| 2 - módosítva |
| 3 - elutasítva |
| 4 - kiegészítésre visszaküldve |

Elfogadott foglalkozási megbetegedés:

Elfogadott fokozott expozíció:

Diagnózis:

Bejelentést indokoló, csatolt orvosi dokumentumok száma:

Dátuma:

P.H.

Dr. Aláiró Endre
véleményező orvos

Vizsgálati lap

Bejelentésazonosító: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	
TAJ szám: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
1. Jelen bejelentést indokoló kóroki tényezővel kapcsolatban korábbi munkahelyein előfordult-e:	
Fokozott expozíció	Nem <input type="checkbox"/> Ha igen, mikor (év) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>
Megbetegedés	Nem <input checked="" type="checkbox"/> Ha igen, mikor (év) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2. Jelen bejelentés tárgyát képező megbetegedést vagy fokozott expozíciót okozó kóroki tényezők műszeres vizsgálata:	
Vizsgálatok nem történtek	
Vizsgálatok történtek (több mérés esetén valamennyi eredményt is megadni, vagy a mérési jegyzőkönyveket mellékelni kell)	
Mérések iránya:	
Mérések időpontja (év, hónap):	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mérések eredményei:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Hozott intézkedések:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. A megbetegedés, fokozott expozíció oka (több válasz is adható):	
Műszaki megelőzés	Teljes hiánya <input type="checkbox"/>
	Részleges jellege <input checked="" type="checkbox"/>
	Elégtelen hatékonyság <input type="checkbox"/>
	Egyéb: <input type="checkbox"/>
Egyéni védelem	Teljes hiánya <input type="checkbox"/>
	Nem megfelelő mennyisége <input type="checkbox"/>
	Nem megfelelő minősége <input checked="" type="checkbox"/>
	Használatának elmulasztása <input type="checkbox"/>
	Egyéb (szövegesen ismertető) <input type="checkbox"/>

4. Előzetes orvosi alkalmassági vizsgálatok történtek:		
	Igen	<input checked="" type="checkbox"/>
	Gyakorisága (hónapokban):	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Nem	<input type="checkbox"/>
5. Időszakos orvosi alkalmassági vizsgálatok:		
	Igen	<input checked="" type="checkbox"/>
	Gyakorisága (hónapokban):	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Nem	<input type="checkbox"/>
6. A munkavállaló magatartásával hozzájárult-e a megbetegedés (fokozott expozíció) kialakulásához?		
	Igen	<input type="checkbox"/>
	Nem	<input checked="" type="checkbox"/>
7. A kivizsgálást követő intézkedés formája:		
	Intézkedési terv	<input checked="" type="checkbox"/>
	Határozati intézkedés	<input type="checkbox"/>
	Bírságot (és összege)	<input type="checkbox"/>
	Egyéb	<input type="checkbox"/>
	Nem történt intézkedés (ebben az esetben indoklás is szükséges)	Indoklás: <input type="checkbox"/>
8. A kivizsgálás során hozott intézkedés tartalmi ismertetése:		
9. Az esemény körülményeinek és a kivizsgálás tapasztalatainak részletes ismertetése:		