

Приложение 14
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
и Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
14.08.2015 № 51/94

Форма

ЖУРНАЛ
учета и наблюдения лиц, больных профессиональными заболеваниями

№ п/п	Дата взятия на учет	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заболевшего	Адрес места жительства (места пребывания)	Дата первично установленного диагноза профзаболевания	Диагноз	Экспертная рекомендация	Динамическое наблюдение за заболевшим
1	2	3	4	5	6	7	8