

Данни за осигурителя (предприятие), изготвил производствената характеристика:

1. Наименование: _____	ЕИК/Код по БУЛСТАТ	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> </tr> </table>												
2. Икономическа дейност: _____	КИД	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:10%;"> </td> <td style="width:10%;"> </td> <td style="width:10%;"> </td> <td style="width:10%;"> </td> <td style="width:10%;"> </td> </tr> </table>												
3. Адрес: обл. _____, гр. (с.) _____, ул. _____, № _____, пощ. код _____ ж. к. _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____; тел. _____; e-mail: _____														
4. Списъчен брой на работещите: _____, от тях жени: _____														

Данни за лицето:

5. Трите имена: _____	ЕГН/ЛНЧ	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> </tr> </table>												
6. Професионален маршрут (записва се хронологично по длъжности, в т.ч. и длъжности при трудоустрояване, регистрирани в трудова, службена и осигурителна книжка, книжка за пенсионни документи или обр. 30. За длъжностите при трудоустрояване се посочва от кого е издадено предписанието - лекуващ лекар, ЛКК, ТЕЛК/НЕЛК)														
Предприятие и местонахождение:	Длъжност:	Стаж:												
ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____ ОТ _____ ДО _____														
7. Общо стаж: _____														

Данни за условията на труд при осигурителя, изготвил производствената характеристика:

(Редове 8а-21а се попълват само, ако лицето е преместено (временно или трайно) на друга работа (длъжност) с условия на труд, различни от изпълняваната преди това работа, описана в редове 8-21)

При попълване на производствена характеристика във връзка с проучване на професионална болест в редове 8-21 се описват условията на труд за длъжността (настояща или предходна), свързана с проучваната болест)

8. Професия (длъжност): _____ НКПД <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> </tr> </table>													8а. Професия (длъжност) при трудоустрояване: _____ НКПД <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> <td style="width:5%;"> </td> </tr> </table>												
9. Стаж по професията: _____ от тях в предприятието: _____	10а. Категория труд: <input type="checkbox"/> - първа; <input type="checkbox"/> - втора; <input type="checkbox"/> - трета;																								
10. Категория труд: <input type="checkbox"/> - първа; <input type="checkbox"/> - втора; <input type="checkbox"/> - трета;	11а. Работно време: продължителност: _____ ч.																								
11. Работно време: продължителност: _____ ч. <input type="checkbox"/> - работа на смени; <input type="checkbox"/> - нощен труд;	11а. Работно време: продължителност: _____ ч. <input type="checkbox"/> - работа на смени; <input type="checkbox"/> - нощен труд;																								
12. Вид работно място: <input type="checkbox"/> - постоянно; <input type="checkbox"/> - непостоянно;	12а. Вид работно място: <input type="checkbox"/> - постоянно; <input type="checkbox"/> - непостоянно;																								
13. Местоположение на работното място: <input type="checkbox"/> - в помещение; <input type="checkbox"/> - на открито; <input type="checkbox"/> - под земята; <input type="checkbox"/> - на височина; <input type="checkbox"/> - под водата; <input type="checkbox"/> - друго: _____	13а. Местоположение на работното място: <input type="checkbox"/> - в помещение; <input type="checkbox"/> - на открито; <input type="checkbox"/> - под земята; <input type="checkbox"/> - на височина; <input type="checkbox"/> - под водата; <input type="checkbox"/> - друго: _____																								

Фактори на работния процес:

15. В работния процес са ангажирани предимно:

- горен крайник (десен): - пръсти; - китка;
- предмишница; - мишница; - раменен пояс
- горен крайник (ляв): - пръсти; - китка;
- предмишница; - мишница; - раменен пояс
- долни крайници чрез: _____

- гръбначен стълб: - шиен отдел; - гръден отдел;
- поясен отдел; - поясно-кръстцов отдел;

16. Работна зона:

- оптимална; - максимална; - извън тях

17. Физическо натоварване:

Оценка на риска: _____

(в степен и словесен израз на степента)

(друга информация)

Експозиция: _____

(средносменна)

(в години стаж)

Предприети мерки за ограничаване на въздействието:

вдигане и пренасяне на тежести:

- самостоятелно; - съвместно с други лица

Разстояние: _____

м

Тегло: _____

кг - за единичен товар;

_____ кг - общо за смяна

Време между отделни операции: _____

- поддържане на тежест** (статично натоварване) - _____ ч/смяна

- бутане и теглене** - _____ ч/смяна Разстояние: _____ м

Използвано помощно средство: _____

18. Двигателно-монотонна работа:

- да - не

19. Работна поза: - в тясно пространство - _____ ч/смяна

- правостояща - _____ ч/смяна - седяща - _____ ч/смяна
- наведена - _____ ч/смяна - на колене - _____ ч/смяна
- с натиск върху лакътя - _____ ч/смяна
- с натиск върху китката - _____ ч/смяна
- с натиск върху пръстите на краката - _____ ч/смяна
- с ръце над ниво на раменете - _____ ч/смяна
- друга: _____ ч/смяна

20. Физиологичен режим на труд и почивка:

- въведен - не е въведен

21. Други видове усилия:

- гласово усилие - _____ ч/смяна
- зрително напрежение - _____ ч/смяна
- нервно-психично напрежение - _____ ч/смяна
- друго: _____ ч/смяна

Фактори на работния процес:

15а. В работния процес са ангажирани предимно:

- горен крайник (десен): - пръсти; - китка;
- предмишница; - мишница; - раменен пояс
- горен крайник (ляв): - пръсти; - китка;
- предмишница; - мишница; - раменен пояс
- долни крайници чрез: _____

- гръбначен стълб: - шиен отдел; - гръден отдел;
- поясен отдел; - поясно-кръстцов отдел;

16а. Работна зона:

- оптимална; - максимална; - извън тях

17а. Физическо натоварване:

Оценка на риска: _____

(в степен и словесен израз на степента)

(друга информация)

Експозиция: _____

(средносменна)

(в години стаж)

Предприети мерки за ограничаване на въздействието:

вдигане и пренасяне на тежести:

- самостоятелно; - съвместно с други лица

Разстояние: _____

м

Тегло: _____

кг - за единичен товар;

_____ кг - общо за смяна

Време между отделни операции: _____

- поддържане на тежест** (статично натоварване) - _____ ч/смяна

- бутане и теглене** - _____ ч/смяна Разстояние: _____ м

Използвано помощно средство: _____

18а. Двигателно-монотонна работа:

- да - не

19а. Работна поза: - в тясно пространство - _____ ч/смяна

- правостояща - _____ ч/смяна - седяща - _____ ч/смяна
- наведена - _____ ч/смяна - на колене - _____ ч/смяна
- с натиск върху лакътя - _____ ч/смяна
- с натиск върху китката - _____ ч/смяна
- с натиск върху пръстите на краката - _____ ч/смяна
- с ръце над ниво на раменете - _____ ч/смяна
- друга: _____ ч/смяна

20а. Физиологичен режим на труд и почивка:

- въведен - не е въведен

21а. Други видове усилия:

- гласово усилие - _____ ч/смяна
- зрително напрежение - _____ ч/смяна
- нервно-психично напрежение - _____ ч/смяна
- друго: _____ ч/смяна

22. Осигурени средства за защита: *(посочва се видът)*

● Средства за колективна защита: _____

● Лични предпазни средства: _____

22a. Осигурени средства за защита: *(посочва се видът)*

● Средства за колективна защита: _____

● Лични предпазни средства: _____

23. Временна неработоспособност:

(посочват се данни за дните във временна неработоспособност за календарната и две предходни години)

20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни	20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни
20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни	20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни
20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни	20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни
20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни	20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни
20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни	20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни
20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни	20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни
20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни	20	___	г.	МКБ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	общо	_____	дни

Допълнителна информация от осигурителя:

(Посочват се данни за други предприети мерки (организация на работа, въртене по работни места в рамките на работната смяна и др.), вредни битови навици, упражняване на друга дейност и др.)

Издадена на: _____
/дата/

Зав. "Човешки ресурси":
Длъжностно лице по "БЗР":
Лекар "СТМ":
Ръководител:

/подпис и печат/