|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\adem.soylemez\Desktop\logo.jpg | **MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM FORMU** |
| **BİLDİRİM YAPAN KİŞİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Çalıştığı Birim** |  |
| **Görevi** |  |
| **İrtibat Telefonu** |  |
| **MESLEK HASTALIĞINA YAKALANAN KİŞİ/KİŞİLERİN** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Çalıştığı Birim/Bölüm** |  |
| **Görevi** |  |
| **Meslek Hastalığı Tanısı** |  |
| **İrtibat Telefonu** |  |
| **MESLEK HASTALIĞI TANISI SÜRECİ:** |

**Ek-3**

**Meslek Hastalığı Bildirim Formu**