

Обр. ЛЗ-51

СВЕДЕНИЕ

за настъпила злополука

..... ЕГН

(пострадало лице)

адрес: гр.(с.) ул. №..... тел.:

месторабота длъжност(професия)

1. Кога е настъпила злополуката?

(ден) (месец) (година) (час)

2. Къде е настъпила злополуката?

.....

3. Как е настъпила злополуката? (подробно описание на обстоятелства и причините)

.....

.....

.....

4. Какви са уврежданията от злополуката?.....

.....

.....

5. Злополуката причинена ли е от заболяване?

6. Употребило ли е пострадалото лице алкохол или наркотици?.....

7. Кога, къде и от кого е оказана първа медицинска помощ?.....

.....

8. Кога, къде и от кого е проведено лечението?

.....

.....

9. Имало ли е свидетели при злополуката? (посочете имената и адресите им)

.....

.....

.....

10. Имало ли е пострадалото лице увреждания от предишни злополуки?

Какви?.....

.....

Декларирам, че дадените от мен данни са верни.

Дата:

Подпис: