

Förslag till resultatsammanställning av medicinska kontroller vid exponering för fibrosframkallande damm

Datum..... Arbetsmiljöverket i.....

Medicinsk kontroll av asbest, kvarts och exponerade för eldfasta keramiska fibrer, specialfibrer eller kristallina fibrer

Resultatsammanställning av läkarundersökningar enligt 29 och 30 §§

Personal vid (företagetsnamn).....
 Under kvartalet år.....

Antal undersökta/kontrollerade personer enligt 29 §:	asbest.....kvarts.....övriga fibrer.....
Därav antal tjänstbara:	asbest.....kvarts.....övriga fibrer.....

Undersökningsresultat:

Antal undersökta enligt 30 §:	asbest.....kvarts.....övriga fibrer.....
Därav antal tjänstbara:	asbest.....kvarts.....övriga fibrer.....

Summa undersökta personer.....

Företagets namn
Utdelningsadress (gata, box etc.)
Organisationsnummer
Ortsadress (postnr och ortnamn)

För kontrollen ansvarig läkare/hälsovårdsenhet

Namn.....
Adress.....
Telefonnummer.....

.....
 Arbetsgivare namn eller dennes ombud