Журнал учета микроповреждений (микротравм) работников

_____

(наименование организации)

Дата начала ведения журнала Дата окончания ведения журнала

№ пп	ФИО пострадавшего работника, должность, подразделение	Место и время получения микроповреждения (микротравмы)	Обстоятельства получения микроповреждения (микротравмы)	Причины микроповреждения (микротравмы)	Время обращения в медпункт и поставленный диагноз	Принятые меры	**Последствия микроповреждения (микротравмы)**	**ФИО лица, должность проводившего запись**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**