

Anmälan om yrkessjukdom eller om misstanke om yrkessjukdom

Anmälan om misstanke om annan arbetsrelaterad sjukdom

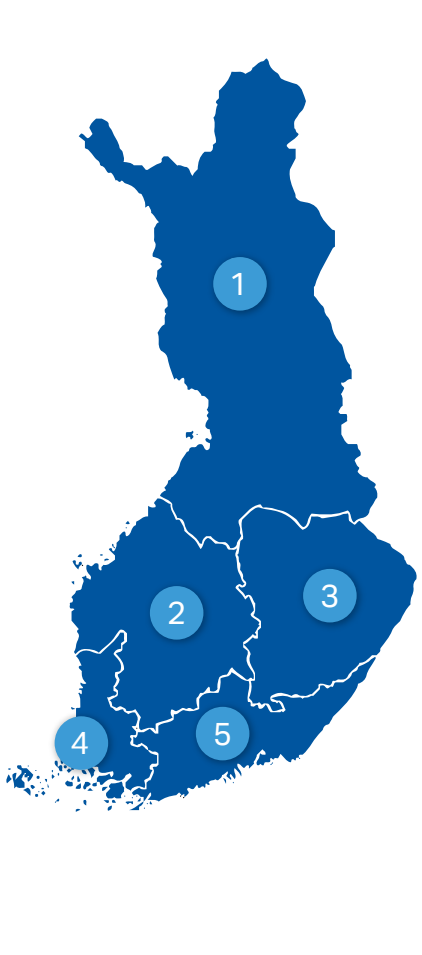
En läkare skall göra en anmälan till arbetarskyddsmyndigheten, när han eller hon misstänker att en arbetstagare har en yrkessjukdom eller en annan arbetsrelaterad sjukdom. Sekretessbestämmelserna hindrar inte anmälan. (Lag om tillsynen över arbetarskyddet och om arbetarskyddssamarbete på arbetsplatsen (44/2006) 46 a §.)

Den undersöktes hela namn	Personbeteckning
Adress	Telefon
Yrke	Kön Man Kvinna
Arbetsgivare	Arbetsplatskommun
Arbetsplatsens gatuadress och postnummer	Telefon
Näringsgren	Har personen insjuknat under anställningen i denna arbetsplats?
Försäkringsanstalt	ja nej vet ej
Diagnos på svenska och latin	ICD-kod
Orsak(erna) till sjukdomen	
Exponeringstid	Ny eller sällsynt exponeringsfaktor ja nej vet ej
För tillfället påverkar sjukdomen arbetsförmågan ja nej vet ej	Långvarig eller bestående men för hälsan ja nej vet ej
Har man kännedom om motsvarande fall från denna arbetsplats? ja nej vet ej	Sjukdom av ny typ orsakad av denna exponeringsfaktor ja nej vet ej
Undersökningsplats Företagshälsovård Sjukhus Hälsovårdscentral Arbetshälsoinstitutet Annan	
Ort och tid	Läkarens namn och identifikationskod
Kontaktuppgifterna till undersökningsplatsen	

Blanketten skickas till ansvarsområdet för arbetarskydd vid regionförvaltningsverket

Anmälan lämnas till ansvarsområdet för arbetarskyddet vid det regionförvaltningsverk inom vars område arbetsplatsen ligger.

Om du skickar anmälan med e-post, rekommenderar vi att använda regionförvaltningsverkets skyddade e-postförbindelse. Använd skyddad e-postförbindelse åtminstone då du skickar material med sekretessbelagd eller i övrigt känslig information. Direkt länk till sändning av skyddad e-post: <https://turvaviestivi.avi.fi>.

1. Norra Finland (Norra Österbotten, Kajanaland, Lappland)	Regionförvaltningsverket i Norra Finland Ansvarsområdet för arbetarskyddet PB 229, 90101 Uleåborg (från 1.5.2021 PB 11, 13035 AVI) arbetarskydd.norra@rfv.fi	
2. Västra och Inre Finland (Birkaland, Mellersta Finland, Södra Österbotten, Mellersta Österbotten, Österbotten)	Regionförvaltningsverket i Västra och Inre Finland Ansvarsområdet för arbetarskyddet PB 272, 33101 Tammerfors (från 1.5.2021 PB 10, 13035 AVI) arbetarskydd.vastra@rfv.fi	
3. Östra Finland (Södra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelen)	Regionförvaltningsverket i Östra Finland Ansvarsområdet för arbetarskyddet PB 8, 13035 AVI arbetarskydd.ostra@rfv.fi	
4. Sydvästra Finland (Satakunta, Egentliga Finland, Åland)	Regionförvaltningsverket i Sydvästra Finland Ansvarsområdet för arbetarskyddet PB 9, 13035 AVI arbetarskydd.sydvastra@rfv.fi	
5. Södra Finland (Nyland, Egentliga Tavastland, Päijänne-Tavastland, Kymmenedalen, Sydkarelen)	Regionförvaltningsverket i Södra Finland Ansvarsområdet för arbetarskyddet PB 7, 13035 AVI arbetarskydd.sodra@rfv.fi	

Närmare kontaktuppgifter och kommunspecifik sökning på adressen www.tyosuojelu.fi (i avsnittet Kontaktinformation)

Den här anmälningsblanketten sparas i arbetarskyddsmyndighetens ärendehanteringssystem och/eller tillsynsinformationssystem och uppgifterna som finns där används inom arbetarskyddsmyndighetens tillsynsverksamhet.

Närmare uppgifter om behandlingen av personuppgifterna hos arbetarskyddsmyndigheten och den registerades rättigheter samt den registeransvariga i och datasäkerhetsansvarigas kontaktuppgifter finns på adressen www.tyosuojelu.fi under [Dataskydd](#).