**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**---------------**

**BIÊN BẢN**

**Tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

Họ, chữ đệm và tên khai sinh: …………………………………………………………………………

Số định danh cá nhân: ………………………………………………………………………………….

Nơi thường trú: ………………………………………………………………………………………….

Hoàn cảnh xảy ra tai nạn1: ……………………………………………………………………………..

Thông tin về tình trạng phơi nhiễm2: …………………………………………………………………..

Thông tin về nguồn gây phơi nhiễm3: …………………………………………………………………

Đã xử trí như thế nào4: …………………………………………………………………………………

Tình trạng sức khỏe của người bị tai nạn: ……………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…….5 ......, ngày………tháng………. năm……* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI BỊ TAI NẠN***(Chữ ký)***Họ và tên** | **NGƯỜI CHỨNG KIẾN**(nếu có)*(Chữ ký)***Họ và tên** | **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ***(Chữ ký của người có thẩm quyền, dấu/chữ ký số của cơ quan, tổ chức)***Họ và tên** |

***Ghi chú:***

1 Mô tả hoàn cảnh xảy ra tai nạn.

2 Mô tả chi tiết tình trạng phơi nhiễm do máu, chế phẩm máu hoặc dịch cơ thể người nhiễm HIV tiếp xúc trực tiếp với niêm mạc hoặc vùng da bị tổn thương.

3 Ghi rõ nguồn gây phơi nhiễm với HIV.

4 Ghi rõ các xử trí sau khi bị tai nạn.

5 Địa danh.