附件19

职业病诊断鉴定委员会

职业病诊断鉴定过程记录

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 诊断鉴定对象 |  | | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 用人单位  名 称 |  | | | | | |
| 原诊断机构 |  | | | | 诊断结论 |  |
| 首次诊断鉴定  机 构 |  | | | | 首次诊断鉴定  结 论 |  |
| 本次诊断鉴定  时 间 |  | | | | 本次诊断鉴定  地 点 |  |
| 参加诊断鉴定  专 家 | 姓 名 | 工作单位 | | | 职 务 | 备 注 |
|  |  | | |  |  |
| 邀请专家 |  |  | | |  |  |
| 申请职业病诊断鉴定原因： | | | | | | |
| 职业史、既往史： | | | | | | |

**共 页 第 页**

职业病诊断鉴定委员会

职业病诊断鉴定过程记录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **诊断鉴定对象** |  | **用人单位** |  |
| **诊断鉴定所用资料的名称和数目：**  1.职业病诊断鉴定申请书 份；  2.职业病诊断证明书 份；  3.职业史、既往史 份；  4.职业健康监护档案 份；  5.职业健康检查结果 份；  6.工作场所历年职业病危害因素检测、评价资料 份；  7.劳动关系证明的资料 份；  8.当事人身份证复印件 份；  9.其他必要的有关材料 份。 | | | |
| **共 页 第 页** | | | |

职业病诊断鉴定委员会专家意见表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 诊断鉴定对象 |  | 性 别 |  | 身份证号码 | |  |
| 用人单位  名 称 |  | | | | | |
| 诊断鉴定专家 |  | | | | 职 称 |  |
| 专家意见：  签名： 时间： | | | | | | |

共 页 第 页

职业病诊断鉴定委员会

职业病诊断鉴定过程记录（合议意见表）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 诊断鉴定对象 |  | 用人单位 |  |
| 表决情况： | | | |
| 诊断鉴定结论： | | | |
| 参加诊断鉴定人员签名： | | | |
| 备 注： | | | |

记录人签名：

共 页 第 页