

Ilmoitus ammattitaudista tai ammattitautiepäilystä

Ilmoitus muusta työperäisen sairauden epäilystä

Lääkärin on tehtävä ilmoitus työsuojeuviranomaiselle, kun hän epäilee työntekijällä ammattitautia tai muuta työperäistä sairautta. Salassapitolainsäädäntö ei estä ilmoituksen tekoa.

(Laki työsuojeulun valvonnasta ja työpaikan työsuojeuluyhteistoiminnasta (44/2006) 46 a §)

Tutkittu henkilö

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sukupuoli Mies Nainen Muu
Ammatti	

Työnantaja ja toimipaikka

Täytä sen työnantajan ja toimipaikan tiedot, jossa tutkittu on työskennellyt sairastuessaan. Jos asiasta ei ole varmuutta, täytä viimeisen työpaikan tiedot.

Onko tietoa, missä työpaikassa tutkittu on työskennellyt sairastuessaan? kyllä ei, annettu viimeisen työpaikan tiedot

Työnantajan nimi	
Y-tunnus tai valtion viraston VHS-virastokoodi (Käytä VHS-virastokoodia, kun työpaikka on valtion virasto, jolla ei ole Y-tunnusta. Lisätietoja lomakkeen lopussa.)	
Toimiala	
Työpaikkakunta	
Työpaikan lähiosoite	Puhelinnumero
Tapaturmavakuuttaja	

Tiedot sairaudesta

Diagnoosi	ICD-koodi
Sairauden aiheuttaja(t), esimerkiksi mahdollinen altiste	
Altistumisajankohta (kuukauden ja vuoden tarkkuudella) —	Jatkuuko altistuminen edelleen? kyllä ei ei tietoa
Uusi tai harvinainen altiste kyllä ei ei tietoa	
Uudentyyppinen sairaus kyseisestä altisteesta kyllä ei ei tietoa	
Vaikuttaako sairaus tällä hetkellä työkykyyn? kyllä ei ei tietoa	
Aiheuttaako sairaus pysyvää tai pitkäaikaista terveyshaittaa? kyllä ei ei tietoa	
Onko samasta työpaikasta tiedossa aikaisempia vastaavia tapauksia? kyllä ei	
Onko tarvetta työsuojelutarkastukselle? kyllä ei	

Tutkimuksen tiedot

Tutkimuspaikka työterveyshuolto erikoissairaanhoido perusterveydenhuolto työlääketieteen poliklinikka muu, mikä?	
Tutkimuspaikan nimi	
Aika	Paikkakunta
Lääkärin nimi	Lääkärin rekisteröintinumero

Tämä ilmoituslomake tallennetaan työsuojeluviranomaisen asianhallintajärjestelmään ja/ tai valvontatietojärjestelmään ja siinä olevia tietoja käytetään työsuojeluviranomaisen valvontatoiminnassa.

Tarkempia tietoja henkilötietojen käsittelystä työsuojeluviranomaisessa ja rekisteröidyn oikeuksista sekä rekisterinpitäjän ja tietosuojavastaavan yhteystiedot löytyvät osoitteesta tyosuojelu.fi/tietosuoja.

Tietojen luovuttaminen

Laki työsuojelun valvonnasta ja työpaikan työsuojeluyhteistoiminnasta (44/2006) 46 a §

Tämän ilmoituksen tiedot luovutetaan työsuojeluviranomaiselle mahdollista ammattitautitutkintaa varten. Työsuojelutarkastus tai muu valvonta kohdistuu työpaikan olosuhteisiin.

Työsuojeluviranomainen ei ota kantaa ammattitaudin määrittelyyn tai ammattitaudista mahdollisesti saataviin korvauksiin.

Lähetysohjeet

Lähetä ilmoitus työsuojeluviranomaiselle eli Lupa- ja valvontaviraston työsuojeluosastolle.

Huom! Jos lähetät ilmoituksen sähköpostilla, on suositeltavaa käyttää Lupa- ja valvontaviraston turvasähköpostipalvelua. Käytä turvasähköpostia ainakin silloin, jos viestisi sisältää salassa pidettävää tai muuten arkaluontoista aineistoa.

Huomioi, että turvasähköposti toimii vain osoitteessa: turvaviesti.lvv.fi.

Lupa- ja valvontavirasto

Työsuojeluosasto

Postiosoite: PL 30, 13035 LVV

Sähköpostiosoite: tyosuojelu@lvv.fi

Valtion viraston VHS-virastokoodi

Käytä VHS-virastokoodia, kun työpaikkana on valtion virasto, jolla ei ole Y-tunnusta.

VHS-virastokoodit löytyvät Valtiokonttorin [Tutki hallintoa -sivuston sivulta Valtionhallinnon ABC](https://www.tutkihallintoa.fi/valtionhallinnon-abc/) (<https://www.tutkihallintoa.fi/valtionhallinnon-abc/>). Löydät koodit taulukosta, joka avautuu Valtionhallinnon organisaatiorakenne -kaavion yläkulmasta kohdasta "Tarkastele taulukkona".