



# MONITORUL OFICIAL

## AL

## ROMÂNIEI

Anul 190 (XXXIV) — Nr. 223

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Luni, 7 martie 2022

### SUMAR

Nr.

Pagina

#### HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

259. — Hotărâre pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1.425/2006 .... 2–32

# HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

## GUVERNUL ROMÂNIEI

### HOTĂRÂRE

#### pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1.425/2006

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

**Guvernul României** adoptă prezenta hotărâre.

**Art. I.** — Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1.425/2006, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 882 din 30 octombrie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

**1. La articolul 2, punctele 16 și 20 se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„16. *comunicare* — procedura prin care angajatorul comunică producerea unui eveniment, de îndată, dar nu mai târziu de 24 de ore de la producerea evenimentului, autorităților prevăzute la art. 27 alin. (1) din lege;

.....  
20. *raportare a bolilor profesionale declarate, contestate și infirmate* — procedura prin care direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București transmit informații referitoare la bolile profesionale declarate, a celor contestate și a celor infirmate, precum și motivarea infirmării lor, la Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar — Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, Compartimentul sănătate ocupațională din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, denumit în continuare *Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar*, care se includ în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale, prevăzut la art. 166;”.

**2. La articolul 2, după punctul 20 se introduc trei noi puncte, punctele 21—23, cu următorul cuprins:**

„21. *semnătură electronică* — semnătura electronică astfel cum este definită la art. 3 pct. 10 din Regulamentul (UE) nr. 910/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 iulie 2014 privind identificarea electronică și serviciile de încredere pentru tranzacțiile electronice pe piața internă și de abrogare a Directivei 1999/93/CE;

22. *semnătură electronică avansată* — semnătura electronică avansată astfel cum este definită la art. 3 pct. 11 din Regulamentul (UE) nr. 910/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 iulie 2014 privind identificarea electronică și serviciile de încredere pentru tranzacțiile electronice pe piața internă și de abrogare a Directivei 1999/93/CE;

23. *semnătură electronică calificată* — semnătura electronică calificată astfel cum este definită la art. 3 pct. 12 din Regulamentul (UE) nr. 910/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 iulie 2014 privind identificarea electronică și serviciile de încredere pentru tranzacțiile electronice pe piața internă și de abrogare a Directivei 1999/93/CE.”

**3. Articolul 27 se abrogă.**

**4. La articolul 36 alineatul (3), litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„b) reprezentantul agenției județene pentru plăți și inspecție socială, respectiv al Agenției pentru Plăți și Inspecție Socială a Municipiului București, din cadrul comisiei de autorizare județene sau a municipiului București, înființată de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale potrivit art. 22 alin. (2) din Ordonanța Guvernului nr. 129/2000 privind formarea

profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare;”.

**5. La articolul 81, alineatele (1), (2), (4) și (5) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„Art. 81. — (1) Rezultatul instruirii lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă se consemnează în mod obligatoriu în fișa de instruire individuală, întocmită pe suport hârtie sau în format electronic, conform informațiilor prevăzute în anexa nr. 11, cu indicarea materialului predat, a duratei și datei instruirii.

(2) Completarea fișei de instruire individuală se va face în format electronic sau olograf, în funcție de varianta de instruire aleasă, imediat după verificarea instruirii.

.....  
(4) Fișa de instruire individuală va fi păstrată de către conducătorul locului de muncă, pe suport hârtie sau în format electronic, după caz, și va fi însoțită de o copie a ultimei fișe de aptitudini completate de către medicul de medicina muncii.

(5) Fișa de instruire individuală se păstrează în întreprindere/unitate, pe suport hârtie sau în format electronic, după caz, de la angajare până la data încetării raporturilor de muncă.”

**6. La articolul 81, după alineatul (3) se introduc trei noi alineate, alineatele (3<sup>1</sup>)—(3<sup>3</sup>), cu următorul cuprins:**

„(3<sup>1</sup>) În funcție de modalitatea stabilită de angajator prin regulamentul intern, fișa de instruire individuală se semnează olograf sau cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată.

(3<sup>2</sup>) În conformitate cu prevederile art. 17 alin. (3) lit. o) și alin. (4) din Legea nr. 53/2003— Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, procedurile privind utilizarea semnăturii electronice, semnăturii electronice avansate sau semnăturii electronice calificate pentru semnarea fișei de instruire individuală se regăsesc în contractul individual de muncă.

(3<sup>3</sup>) Angajatorul are obligația de a asigura trasabilitatea și integritatea materialelor utilizate în cadrul fiecărei instruirii în format electronic a lucrătorului.”

**7. După articolul 81 se introduce un nou articol, articolul 81<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

„Art. 81<sup>1</sup>. — În cazul în care instruirea lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă se realizează în format electronic, fișa de instruire trebuie să fie semnată de către toate persoanele implicate în procesul de instruire, cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată.”

**8. La articolul 82, alineatele (1), (3) și (4) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„Art. 82. — (1) Pentru persoanele aflate în întreprindere și/sau unitate cu permisiunea angajatorului, cu excepția altor participanți la procesul de muncă, așa cum sunt definiți potrivit art. 5 lit. c) din lege, angajatorul stabilește prin regulamentul intern instrucțiuni privind deplasarea acestora în întreprindere și/sau unitate.

(3) Rezultatul instruirii prevăzute la alin. (2) se consemnează:

a) pe suport hârtie în fișa de instruire colectivă, conform modelului prevăzut în anexa nr. 12; sau

b) în format electronic, cuprinzând informațiile prevăzute în anexa nr. 12.

(4) Fișa de instruire colectivă se întocmește pe suport hârtie în două exemplare sau în format electronic și se păstrează atât de către angajator/lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție care a efectuat instruirea, cât și de către angajatorul lucrătorilor instruiți sau, în cazul vizitatorilor, de către conducătorul grupului. Dacă este întocmită în format electronic, fișa de instruire colectivă se semnează cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată.”

**9. La articolul 89, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Rezultatul verificării prevăzute la alin. (1) se consemnează:

a) pe suport hârtie în fișa de instruire individuală, conform modelului prevăzut în anexa nr. 11; sau

b) în format electronic, cuprinzând informațiile prevăzute în anexa nr. 11.”

**10. Articolul 94 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 94. — Începerea efectivă a activității la postul de lucru de către lucrătorul instruit se face numai după verificarea însușirii cunoștințelor de către șeful ierarhic superior celui care a făcut instruirea și se consemnează în fișa de instruire individuală întocmită pe suport hârtie sau în format electronic.”

**11. La articolul 96, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(4) Verificarea efectuării instruirii periodice se face de către șeful ierarhic al celui care efectuează instruirea și prin sondaj de către angajator/lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție/serviciile externe de prevenire și protecție, care vor semna fișele de instruire ale lucrătorilor olograf sau cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată, confirmând astfel că instruirea a fost făcută corespunzător.”

**12. La articolul 108, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Dacă printre victimele evenimentului se află și lucrători ai altor angajatori, evenimentul se comunică și angajatorilor acestora de către angajatorul pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul.”

**13. La articolul 109, litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„a) denumirea/numele angajatorului pe teritoriul căruia s-a produs accidentul și, dacă este cazul, denumirea/numele angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul;”

**14. La articolul 112, după alineatul (3) se introduce un nou alineat, alineatul (4), cu următorul cuprins:**

„(4) În cazul evenimentelor produse în afara granițelor României, în care sunt implicați lucrători ai unor angajatori români aflați în îndeplinirea sarcinilor de stat de interes public sau a îndatoririlor de serviciu, inspectoratele teritoriale de muncă pe raza cărora se află sediile sociale ale angajatorilor vor comunica evenimentele la Inspectia Muncii.”

**15. La articolul 116, alineatele (1), (11) și (6) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„Art. 116. — (1) Cercetarea evenimentelor care produc incapacitate temporară de muncă se efectuează de către angajatorul la care este angajată victima.

(11) Fac excepție de la prevederile alin. (1) următoarele cazuri:

a) lucrătorii au suferit o invaliditate evidentă;

b) victimele sunt cetățeni străini aflați în îndeplinirea sarcinilor de serviciu și care sunt lucrători ai unor angajatori străini;

c) printre victime se află cetățeni străini aflați în îndeplinirea sarcinilor de serviciu și care sunt lucrători ai unor angajatori străini.

.....  
(6) Dacă în eveniment sunt implicate victime cu angajatori diferiți, comisia de cercetare, numită de către angajatorul pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul, va fi constituită din reprezentanți ai tuturor angajatorilor victimelor evenimentului.”

**16. La articolul 118, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) În situațiile prevăzute la alin. (1), cheltuielile necesare prelevării și analizării probelor în vederea cercetării se suportă de către angajatorul la care este angajată victima.”

**17. La articolul 119, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(3) Cheltuielile aferente efectuării expertizelor, precum și cele necesare analizării probelor prelevate cu ocazia cercetării se suportă de către angajatorul la care este angajată victima sau care se face răspunzător de organizarea activității în urma căreia s-a produs evenimentul.”

**18. La articolul 122 alineatul (1), literele c) și k) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„c) nota de constatare la fața locului, încheiată imediat după producerea evenimentului de către inspectorul de muncă, în cazul evenimentelor care se cercetează de către inspectoratul teritorial de muncă/Inspectia Muncii, conform competențelor, sau de către lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție, iar în absența acestuia, de serviciul extern de prevenire și protecție, în cazul evenimentelor a căror cercetare intră în competența angajatorului, și semnată de către angajator, care va cuprinde precizări referitoare la poziția victimei, existența sau inexistența echipamentului individual de protecție, starea echipamentelor de muncă, modul în care funcționau dispozitivele de protecție, închiderea fișei de instruire individuală prin barare și semnătură în cazul întocmirii acesteia pe suport hârtie, ridicarea de documente sau prelevarea de probe și orice alte indicii care pot clarifica toate cauzele și împrejurările producerii evenimentului;

.....  
k) copii ale fișelor de instruire individuală în domeniul securității și sănătății în muncă ale victimelor; în caz de deces aceste fișe se vor anexa în original dacă au fost întocmite pe suport hârtie și pe suport electronic dacă au fost întocmite și semnate cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată;”

**19. La articolul 128, litera g) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„g) datele de identificare ale angajatorului pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul, numele reprezentantului său legal, precum și denumirea/numele angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul, numele reprezentantului său legal;”

**20. La articolul 136, alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(7) Accidentul de muncă produs ca urmare a unei acțiuni întreprinse de o persoană, din proprie inițiativă, pentru salvarea de vieți omenești sau pentru prevenirea ori înlăturarea unui pericol grav și iminent ce amenință avutul public sau privat din întreprinderea și/sau unitatea unui angajator se înregistrează de către angajatorul pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul.”

**21. La articolul 143, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 143. — (1) Comunicarea evenimentelor produse în afara granițelor țării în care sunt implicați lucrători ai unor angajatori români se face conform prevederilor art. 108, 109 și art. 112 alin. (4).”

**22. La articolul 144, alineatul (11) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(11) În cazul evenimentelor produse în afara granițelor țării care au avut drept consecință incapacitatea temporară de muncă pentru lucrătorii asigurați potrivit Legii nr. 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, dosarul de cercetare întocmit de comisia numită de angajator cuprinde:

a) actele prevăzute la art. 122 alin. (1) lit. a), b), e), h), i), j), k) și, după caz, cele prevăzute la alin. (1) lit. c), c<sup>1</sup>), d), g), n), p), q) și la art. 122 alin. (2);

b) declarația pe propria răspundere a angajatorului/reprezentantului angajatorului, conform modelului prevăzut în anexa nr. 27;

c) declarațiile pe propria răspundere ale martorilor, după caz, sau ale persoanelor, nominalizate de angajator/reprezentantul angajatorului, care pot contribui la elucidarea împrejurărilor producerii evenimentului și care, din motive întemeiate, nu se pot prezenta în fața organelor de cercetare prevăzute la art. 29 alin. (1) lit. b)—d) din lege, conform modelului prevăzut în anexa nr. 28.”

**23. La articolul 144, după alineatul (11) se introduce un nou alineat, alineatul (12), cu următorul cuprins:**

„(12) Dosarul de cercetare prevăzut la alin. (11) va fi completat cu informarea, prevăzută în anexa nr. 29, a casei teritoriale de pensii din raza administrativ-teritorială în care se află sediul angajatorului, transmisă inspectoratului teritorial de muncă din aceeași unitate administrativ-teritorială, cu privire la producerea unui eveniment considerat accident de muncă conform legislației din statul în care s-a produs și în care a fost implicat lucrătorul unui angajator român, care devine parte integrantă a acestuia.”

**24. La articolul 144, alineatele (4) și (5) se abrogă.**

**25. La articolul 144, după alineatul (5) se introduce un nou alineat, alineatul (6), cu următorul cuprins:**

„(6) În cazul în care cercetarea se efectuează în conformitate cu prevederile art. 29 alin. (1) lit. b)—d) din lege, documentele prevăzute la alin. (11) sunt puse la dispoziția organului de cercetare de către angajatorul la care era angajată victima.”

**26. La articolul 145, alineatele (3)—(5) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„(3) Dosarul de cercetare va cuprinde:

a) actele prevăzute la art. 122 alin. (1) lit. a), b), e), h), i), j), k), o) și, după caz, cele prevăzute la lit. c), c<sup>1</sup>), d), g), l), m), n), p), q) și la art. 122 alin. (2);

b) declarația pe propria răspundere a angajatorului/reprezentantului angajatorului, conform modelului prevăzut în anexa nr. 27;

c) declarațiile pe propria răspundere ale martorilor, după caz, sau ale persoanelor, nominalizate de angajator/reprezentantul angajatorului, care pot contribui la elucidarea împrejurărilor producerii evenimentului și care, din motive întemeiate, nu se pot prezenta în fața organelor de cercetare prevăzute la art. 29 alin. (1) lit. b)—d) din lege, conform modelului prevăzut în anexa nr. 28;

d) după caz, informarea casei teritoriale de pensii din cadrul unității administrativ-teritoriale în raza căreia se află sediul angajatorului către inspectoratul teritorial de muncă din aceeași unitate administrativ-teritorială, privind producerea în afara granițelor țării a unui eveniment considerat accident de muncă, conform legislației din statul în care s-a produs și în care a fost implicat lucrătorul unui angajator român, conform anexei nr. 29.

(4) Documentele prevăzute la alin. (3) lit. a)—c) sunt puse la dispoziția organului de cercetare prevăzut la art. 29 alin. (1) lit. b)—d) din lege de către angajatorul la care era angajată victima.

(5) Cheltuielile necesare traducerii în limba română a documentelor anexate la dosarul de cercetare se suportă de către angajatorul sau angajatorii victimei/victimelor.”

**27. La articolul 145, după alineatul (5) se introduc două noi alineate, alineatele (6) și (7), cu următorul cuprins:**

„(6) Termenul de finalizare a cercetării evenimentelor pentru care angajatorul menționat la alin. (1) a solicitat prelungirea în termenul prevăzut la art. 120, în scris și argumentat, la inspectoratul teritorial de muncă, Inspecția Muncii, după caz, nu poate depăși 9 luni de la data comunicării.

(7) În situația în care angajatorul menționat la alin. (1) nu a comunicat producerea evenimentului în afara granițelor țării în care a fost implicat lucrătorul, nu a solicitat în scris și argumentat prelungirea termenului de cercetare prevăzut la art. 120, prevederile alin. (6) se aplică de la data sesizării inspectoratului teritorial de muncă de către casa teritorială de pensii în temeiul art. 144 alin. (12).”

**28. Articolul 149 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 149. — Orice suspiciune de boală profesională, inclusiv intoxicația acută profesională, se va semnală obligatoriu de către toți medicii, indiferent de specialitate și de locul de muncă, cu prilejul oricărei prestații medicale, prin completarea fișei de semnalare BP1, prevăzută în anexa nr. 19, conform domeniului de competență.”

**29. Articolul 150 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 150. — (1) Medicul care suspectează o boală profesională sau o intoxicație acută profesională trimite bolnavul cu fișa de semnalare BP1 la unitatea sanitară de medicina muncii, respectiv clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor, în vederea stabilirii diagnosticului de boală și diagnosticului prezumtiv de boală profesională.

(2) Medicul specialist de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor stabilește diagnosticul prezumtiv de boală profesională în baza documentelor care atestă expunerea profesională și completează fișa de semnalare BP1, conform domeniului de competență.

(3) Boala profesională și factorii de risc profesional sunt prezentați în Tabelul cu bolile profesionale cu declarare obligatorie, prevăzut în anexa nr. 22.

(4) În situația în care pentru același bolnav sunt formulate mai multe diagnostice prezumtive de boală profesională, pentru fiecare diagnostic de boală profesională se va elibera câte o fișă de semnalare BP1.”

**30. Articolul 151 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 151. — După primirea fișei de semnalare BP1, transmisă de către medicii prevăzuți la art. 150 alin. (2), medicul specialist de medicina muncii din cadrul direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București cercetează în termen de 30 de zile, având în vedere ruta profesională, cauzele îmbolnăvirii profesionale.”

**31. Articolul 154 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 154. — În procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională se vor menționa în mod special cauzele îmbolnăvirii, responsabilitatea angajatorilor și măsurile tehnice și organizatorice necesare pentru prevenirea unor îmbolnăviri profesionale similare.”

**32. Articolele 155 și 156 se abrogă.**

**33. Articolul 157 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 157. — Procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională, prevăzut în anexa nr. 20, se întocmește de către medicul de medicina muncii din cadrul direcției de sănătate

publică județene și a municipiului București, în 7 exemplare, din care un exemplar rămâne emitentului actului, iar restul exemplarelor se transmit către angajator, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, lucrător, inspectoratul teritorial de muncă, Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar și asiguratorul la nivel teritorial.”

**34. După articolul 157 se introduc două noi articole, articolele 157<sup>1</sup> și 157<sup>2</sup>, cu următorul cuprins:**

„Art. 157<sup>1</sup>. — Procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională prevăzut la art. 153 poate fi contestat în condițiile prevederilor Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 157<sup>2</sup>. — (1) În vederea soluționării contestațiilor depuse în conformitate cu prevederile art. 157<sup>1</sup>, la nivelul fiecărei direcții de sănătate publică județene și a municipiului București se constituie comisia de soluționare a contestațiilor.

(2) Componența și atribuțiile comisiilor de soluționare a contestațiilor prevăzute la alin. (1) se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.”

**35. Articolul 159 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 159. — (1) Dosarul de cercetare pentru declararea bolilor profesionale se păstrează la direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București și cuprinde următoarele documente:

- a) opisul documentelor din dosar;
- b) fișa de semnalare BP1;
- c) documente care certifică ruta profesională, precum: copie de pe carnetul de muncă, extrase din Registrul general de evidență a salariaților, adeverințe;
- d) documente care atestă expunerea profesională, precum: copie de pe fișa de identificare a factorilor de risc profesional, adeverințe și, după caz, nivelul măsurat al noxelor sau noxa identificată;

e) istoricul stării de sănătate la locul de muncă, cum ar fi: documentul eliberat de medicul de medicina muncii care asigură asistența de medicina muncii la unitatea respectivă, după caz;

f) document medical care precizează diagnosticul prezumtiv de boală profesională, respectiv: biletul de ieșire emis de clinica/secția de medicina muncii din structura spitalelor sau referat medical în cazul în care bolnavul nu a fost internat;

g) documente care să ateste statusul socioprofesional, de exemplu: pensionar de invaliditate, pensionar de vârstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă;

h) procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională.

(2) În vederea completării dosarului de cercetare pentru declararea bolilor profesionale, angajatorul are obligația să pună la dispoziția medicului de medicina muncii din cadrul direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, în termenul stabilit de acesta, toate documentele necesare solicitate.”

**36. La articolul 160 alineatul (1), litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„b) semnalarea și declararea se fac în termen de 2 ani de la încetarea expunerii profesionale considerate cauză a îmbolnăvirii. Excepție fac cazurile de cancer, pneumoconioze, fibroze pulmonare, pleurezie benignă prin expunere la azbest, îngroșări pleurale difuze prin expunere la azbest, îngroșări pleurale localizate — plăci pleurale, atelectazii rotunde prin expunere la azbest.”

**37. După articolul 164 se introduce un nou articol, articolul 164<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

„Art. 164<sup>1</sup>. — (1) În situații epidemiologice excepționale, respectiv pandemii sau epidemii, stabilite de către autoritățile

competente în conformitate cu prevederile Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prin excepție de la procedura prevăzută la art. 149—164, cercetarea cazurilor de îmbolnăvire profesională prin expunere la factorul de risc biologic care a generat situația epidemiologică excepțională se face de către medicul de medicina muncii din cadrul direcției de sănătate publică județene și a municipiului București în baza documentelor primite prin corespondența electronică sau poștală, fără a mai fi necesară prezența acestuia la sediul întreprinderii și/sau unității la care a fost semnalat cazul de boală profesională.

(2) Toate documentele generate în urma procedurii de la alin. (1), respectiv procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională și fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2, se transmit conform art. 157 și art. 165 alin. (4) prin corespondența electronică sau poștală.”

**38. Articolul 165 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 165. — (1) Bolile profesionale nou-declarate se raportează în termen de 30 de zile de la data declarării de către direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, la Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar, precum și la structurile teritoriale ale asiguratorului stabilite conform legii.

(2) Direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București trimite către Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar procesul-verbal de cercetare în original și fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 în original.

(3) Datele cuprinse în documentele enumerate la alin. (2) sunt înregistrate în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale.

(4) Fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 se întocmește în 6 exemplare pentru: direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, lucrătorul diagnosticat cu boală profesională, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, inspectoratul teritorial de muncă, Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar și asiguratorul la nivel teritorial.”

**39. Articolul 166 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 166. — La nivelul Centrului național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar se constituie Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale, care se reactualizează lunar cu datele din documentele enumerate la art. 165 alin. (2).”

**40. Articolul 167 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 167. — Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar are următoarele atribuții principale:

a) asigură funcția de coordonare tehnică profesională a structurilor de specialitate și asigură suportul tehnic profesional structurilor de specialitate din direcțiile de sănătate publică;

b) coordonează și participă la elaborarea metodologiilor de monitorizare și supraveghere a sănătății în relație cu mediul de viață și muncă;

c) participă la elaborarea strategiilor privitoare la prevenirea îmbolnăvirilor, supravegherea și controlul bolilor asociate determinantilor din mediul de muncă;

d) coordonează programe de studii și cercetări în vederea evaluării sănătății în relație cu mediul de muncă;

e) participă la elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile de competență.”

**41. Articolul 168 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 168. — Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar raportează datele privind morbiditatea profesională către Direcția generală asistență medicală, medicină de urgență și programe de sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății.”

**42. Articolul 169 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 169. — Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar transmite, la cerere, informațiile de interes public privind bolile profesionale tuturor instituțiilor implicate în activități cu impact asupra sănătății lucrătorilor.”

**43. Articolul 171 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 171. — (1) Structurile de medicina muncii din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București raportează anual Centrului național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar situația absenteismului medical ca urmare a bolilor profesionale în anul respectiv, precum și lista cu bolile legate de profesie.

(2) Datele menționate la alin. (1) sunt înregistrate în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale.”

**44. După articolul 192<sup>1</sup> se introduce un articol nou, articolul 192<sup>2</sup>, cu următorul cuprins:**

„Art. 192<sup>2</sup>. — Orice activitate care implică prelucrarea datelor cu caracter personal, realizată în aplicarea prevederilor prezentelor norme metodologice, se efectuează cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), precum și a legislației naționale de aplicare a acestuia.”

**45. Articolul 193 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 193. — Anexele nr. 1—29 fac parte integrantă din prezentele norme metodologice.”

**46. Anexa nr. 13 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 la prezenta hotărâre.****47. Anexa nr. 19 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 la prezenta hotărâre.****48. Anexa nr. 20 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 3 la prezenta hotărâre.****49. Anexa nr. 21 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 4 la prezenta hotărâre.****50. Anexa nr. 22 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 5 la prezenta hotărâre.****51. Anexa nr. 23 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 6 la prezenta hotărâre.****52. După anexa nr. 26 la normele metodologice se introduc trei noi anexe, anexele nr. 27—29, având cuprinsul prevăzut în anexele nr. 7—9 la prezenta hotărâre.**

**Art. II.** — În termen de 15 zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, Ministerul Sănătății va elabora un ordin al ministrului sănătății pentru stabilirea componenței și atribuțiilor comisiilor de soluționare a contestațiilor prevăzute la art. 157<sup>2</sup> din Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin

Hotărârea Guvernului nr. 1.425/2006, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu modificările și completările aduse prin prezenta hotărâre.

**Art. III.** — (1) La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri se abrogă Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr. 1.256/443/2008 pentru aprobarea componenței și atribuțiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 531 din 15 iulie 2008, cu modificările ulterioare.

(2) Contestațiile depuse în baza Ordinului ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr. 1.256/443/2008, cu modificările ulterioare, și rămase nesoluționate până la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri se redirecționează, în termen de 15 zile de la data intrării în vigoare a ordinului prevăzut la art. II, de către secretariatul Institutului Național de Sănătate Publică către direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, în sarcina comisiei de soluționare a contestațiilor.

(3) Contestațiile prevăzute la alin. (2) vor fi preluate de comisiile de soluționare a contestațiilor constituite la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, care se subrogă în toate drepturile și obligațiile Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, prevăzut de Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr. 1.256/443/2008, cu modificările ulterioare.

(4) În cazul litigiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, aflate pe rolul instanțelor de judecată, indiferent de faza de judecată, comisiile de soluționare a contestațiilor constituite la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București se subrogă în toate drepturile și obligațiile Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, fiindu-le transmisă calitatea procesuală, iar reprezentarea acestora în instanțele de judecată se asigură de către direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București.

**Art. IV.** — În termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, Ministerul Muncii și Solidarității Sociale va modifica Ordinul ministrului muncii, familiei și protecției sociale nr. 455/2010 pentru constituirea comisiilor de abilitare a serviciilor externe de prevenire și protecție și de avizare a documentațiilor cu caracter tehnic de informare și instruire în domeniul securității și sănătății în muncă din cadrul inspectoratelor teritoriale de muncă.

**Art. V.** — Dosarele de cercetare nefinalizate la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, pentru evenimentele produse în afara granițelor țării în care au fost implicați lucrători ai unor angajatori români aflați în îndeplinirea sarcinilor de serviciu, vor fi completate, în vederea finalizării, conform dispozițiilor art. 144 alin. (11) și (12), cu respectarea prevederilor art. 144 alin. (6) din Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1.425/2006, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu modificările și completările aduse prin prezenta hotărâre.

PRIM-MINISTRU  
**NICOLAE-IONEL CIUCĂ**

Contrasemnează:  
Ministrul muncii și solidarității sociale,  
**Marius-Constantin Budăi**  
Ministrul sănătății,  
**Alexandru Rafila**

COMUNICAREA EVENIMENTELOR

FIȘA Nr.	JUDEȚUL: LOCALITATEA:		Denumirea angajatorului pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul:	Adresă: Telefon:
Cod CAEN			Denumirea angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul:	Adresă: Telefon:
Data/Ora producerii:			VICTIME	
Data comunicării:	Locul producerii evenimentului:		Nume: Prenume:	Nume: Prenume:
Numele/Funcția persoanei care comunică:	Unitatea medicală la care a fost internat accidentatul:		Ocupație: Vechime în ocupație: Vechime la locul de muncă: Vârsta: Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere:	Ocupație: Vechime în ocupație: Vechime la locul de muncă: Vârsta: Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere:
ACCIDENT	INCIDENT PERICULOS			
Colectiv	Individual		Nr./Data	Gr.
Nr. de victime	Din care decedați	Invaliditate evidentă	Invaliditate	Deces
Descrierea împrejurărilor care se cunosc și cauze prezumtive în care s-a produs evenimentul:				
Consecințele accidentului (în cazul decesului se vor menționa data și ora decesului):				
			Starea civilă: C — căsătorit D — divorțat N — necăsătorit	

Nr. .... / data .....  
Județul .....  
Localitatea .....  
Unitatea medicală: .....

**FIȘA DE SEMNALARE BP1**

Numele și prenumele .....

Sexul ..... CNP [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ], cetățenie .....

Data nașterii: anul ..... luna ..... ziua .....

Buletin/Carte de identitate seria ..... nr. ....

Adresa de domiciliu .....

Date de contact actuale (telefon, fax, e-mail) .....

Ocupația .....

Statusul socioprofesional (pensionar de invaliditate, pensionar de vârstă, persoană cu handicap,  
angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă) .....

Unitatea angajatoare (denumire, cod CAEN, CIF)  
.....

Adresa completă a unității .....

Diagnosticul prezumtiv ..... (CIM)

Factorul de risc profesional .....

Ocupațiile care au generat boala:

1. ....

2. ....

3. ....

Vechimea în ocupațiile respective:

1. ....

2. ....

3. ....

Semnătura și parafa medicului

Nr. .... /data .....

Judetul .....

Localitatea .....

Unitatea medicală: .....

Diagnosticul prezumtiv de boală profesională: .....

Comisie de pneumoconioze: nr. registru/data: .....

Data completării:

*Medic medicina muncii:* .....

Cod parafă: .....

### Stampila unității sanitare

(semnătura și parafa)



ANEXA Nr. 3  
(Anexa nr. 20 la normele metodologice)

Județul: .....  
Localitatea: .....  
Direcția de sănătate publică: .....

### P R O C E S - V E R B A L

Nr. ....

#### de cercetare a cazului de boală profesională

anul ..... luna ..... ziua ...

Subsemnatul, dr. ...., cu legitimația nr. ...., eliberată de  
Ministerul Sănătății, în prezența....., efectuând cercetarea

(numele, prenumele, funcția)

cazului de îmbolnăvire profesională .....

(nume, prenume, CNP, ocupație, cetățenie)

din unitatea ....., cu sediul în localitatea .....

(nume complet, cod CAEN, CIF)

str. .... nr. ...., semnalat de unitatea sanitară/medicul .....

cu suspiciune de diagnostic de boală profesională .....

am constatat următoarele:

1. Se confirmă caracterul profesional al bolii:

a) Îmbolnăvirea profesională este cauzată de următorii factori de risc profesional:

b) Descrierea detaliată a celor constatate la locul de muncă (postul de muncă, condiția de muncă, operațiuni îndeplinite de lucrător, factori de risc profesional de vecinătate):

Documentele care atestă expunerea profesională: .....

c) Recomandări: .....

2. Se infirmă caracterul profesional al bolii:

Motivele pentru care a fost infirmat caracterul profesional al bolii:

Prezentul proces-verbal s-a întocmit în 7 exemplare.

Data

.....

*Medicul de medicina muncii,*

.....

(semnătura și parafa)

Am primit un exemplar al prezentului proces-verbal și am luat cunoștință de recomandările făcute, astăzi, data de mai jos.

Data

.....

*Conducătorul unității,*

.....

(semnătura de primire)

**FIȘĂ**  
**de declarare a cazului de boală profesională BP2**

Nr. .... din data ...../...../.....

77/LL/AAAA

Judetul: .....

Localitatea: .....

Directia de sănătate publică: .....

Numele si prenumele (cu initiala tatălui): .....

CNP | | | | | | | | | | | , cetățenie: .....

Unitatea angajatoare (denumire completă):

Adresa completă a unității:

Cod CAEN<sup>1)</sup> ....., CIF .....

Sectia, atelierul, postul de lucru: .....

Cod ocupație actuală<sup>2)</sup> .....

Cod ocupatie care a generat boala<sup>2)</sup> .....

Status socioprofesional (pensionar de invaliditate, pensionar de vârstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă): .....

Vechimea în ocupația care a generat boala: .....

Data semnalării: ...../...../.....

Unitatea care a semnalat diagnosticul prezumtiv de boală profesională: .....

Diagnosticul de boală profesională precizat complet<sup>3)</sup> [codificarea radiologică în cazul diagnosticului de pneumoconioză<sup>4)</sup>,  
codificare CIM]: .....

Comisie de pneumoconioze: nr. registru/data: .....

Data declarării (anul, luna, ziua) ...../...../.....

Factorul de risc profesional (circumstante): .....

Recomandări: .....

Bolnavul a decedat (da, nu): ....., dacă da, la ce dată: .....

Starea de gravitate (incapacitate temporară, incapacitate permanentă, neprecizată) .....

Rezultatul cercetării s-a consemnat în Procesul-verbal nr. .... din data ...../...../.....

Fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 s-a întocmit în 6 exemplare, pentru direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, lucrătorul diagnosticat cu boală profesională, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, inspectoratul teritorial de muncă, Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar — Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică și asiguratorul la nivel teritorial.

Data completării:

*Medic medicina muncii:* .....

Cod parafă: .....  
(semnătura si parafa)

<sup>1)</sup> Din 4 cifre, conform Ordinului președintelui Institutului Național de Statistică nr. 601/2002 privind actualizarea Clasificării activităților din economia națională — CAEN.

<sup>2)</sup> Conform Ordinului ministrului muncii, familiei și protecției sociale și al președintelui Institutului Național de Statistică nr. 1.832/856/2011 privind aprobarea Clasificării ocupațiilor din România — nivel de ocupație (șase caractere), cu modificările și completările ulterioare.

3) Denumire completă conform tabelului cu bolile profesionale cu declarare obligatorie în vigoare.

4) După caz.

**T A B E L**  
**cu bolile profesionale cu declarare obligatorie**

**1. Cancer profesional**

Boala profesională	Factor de risc profesional*/proces tehnologic
Cancer al cavității nazale și al sinusurilor feței	Alcool izopropilic (procedeul de fabricare cu acid concentrat a alcoolului izopropilic)
	Crom hexavalent și compuși
	Formaldehidă
	Nichel și compuși (lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electrorafinarea matelor de nichel)
	Pulbere de lemn de esență tare
	Pulberi din piele tăbăcită
	Radiu-226 și produșii săi de dezintegrare
	Radiu-228 și produșii săi de dezintegrare
Cancer nazofaringian	Formaldehidă
	Pulbere de lemn de esență tare
	Fabricarea cauciucului
Cancer laringian	Acizi anorganici tari (aerosoli)
	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Cancer bronhopulmonar primitiv	Arsen și compuși anorganici (inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin arsen, precum și inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin particule de arsenopirită auriferă)
	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
	Beriliu și compuși
	Bis (clorometil) eter (puritate tehnică)
	Cadmiu și compuși
	Clorometil-metileter (puritate tehnică)
	Crom hexavalent și compuși (acidul cromic și cromatii sau bicromatii alcalini sau alcalino-pământoși, cromatul de zinc)
	Dioxid de siliciu (pulbere respirabilă de silice cristalină)
	Emisii de eșapament ale motoarelor diesel
	Fabricarea carburii de siliciu (procedeul Acheson)
	Fabricarea aluminiului
	Fabricarea cauciucului
	Fabricarea cocsului
	Fumuri de sudură
	Gaze muștar
	Gazeificarea cărbunelui
	Hidrocarburi aromatice policiclice prezente în funingine, gudron de cărbune sau smoală de uilă rezultate din distilarea cărbunelui
	Nichel și compuși (lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electrorafinarea matelor de nichel)
	Oxizi de fier
	Plutoni
	Radiații ionizante (X și gama)
	Radon și produși de dezintegrare ai radonului (inclusiv la mineritul subteran al hematitei)

Boala profesională	Factor de risc profesional*/proces tehnologic
Cancer gastric	Fabricarea cauciucului Radiații ionizante (X și gama)
Cancer hepatic (carcinom hepatocelular, angiosarcom) și al ductelor biliare intrahepatice	Clorură de vinil monomer 1,2-Dicloropropan Plutoni Virusul hepatitic B Virusul hepatitic C
Cancer osos (osteosarcom)	Plutoni Radiu-224 și produșii săi de dezintegrare Radiu-226 și produșii săi de dezintegrare Radiu-228 și produșii săi de dezintegrare Radiații X și gama
Cancer melanocitar al pielii sau buzelor (melanom)	Bifenili policlorinați Radiația solară Radiații ultraviolete
Cancer nonmelanocitar al pielii sau buzelor: epitelio spinocelular, epitelio bazocelular, carcinom in situ (Boala Bowen) Leziuni epiteliale precanceroase (keratoza actinică)	Arsen și compuși anorganici (inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin arsen, precum și inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin particule de arsenopirită auriferă) Hidrocarburi aromatice policiclice prezente în funingine, gudron de cărbune sau smoală de uilă rezultate din distilarea cărbunelui Uleiurile minerale (activități profesionale care implică expunerea cutanată la uleiuri minerale care au fost utilizate în prealabil în motoarele cu ardere internă pentru a lubrifia și a răci piesele mobile din motor) Radiația solară Radiații ultraviolete Radiații X și gama Uleiuri de șist
Mezoteliom pleural	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit) Erionit Fluoro-edenit Vopsele cu adaos de azbest
Mezoteliom peritoneal	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit) Erionit Fluoro-edenit Vopsele cu adaos de azbest
Endoteliom (sarcomul Kaposi)	Virusul imunodeficienței umane (HIV) tipul 1 Virusul herpetic al sarcomului Kaposi
Cancer renal	Tricloretilenă Radiații X și gama
Cancer al vezicii urinare	Amine aromatice și sărurile lor [4-aminobifenil și sărurile sale (xenilamină); 4,4'-diaminobifenil și sărurile sale (benzidină); 2-naftilamină și sărurile sale; 4,4'-metilen bis (2-cloroanilină) și sărurile sale (MBOCA); 3,3'-dimetoxibenzidină și sărurile sale (o-dianisidină); 3,3'-dimetilbenzidină și sărurile sale (o-toluidină); 4-cloro-2-metilnilină și sărurile sale (p-cloro-o-toluidină); auramină (puritate tehnică)] Arsen și compuși anorganici Coloranți derivați din benzidină (CI direct black 38, CI direct blue 6, CI direct brown 95)

Boala profesională	Factor de risc profesional*/proces tehnologic
	Fabricarea aluminiului
	Fabricarea auraminei
	Fabricarea cauciucului
	Fabricare magenta
	Orto-toluidină
	Radiații X și gama
	Tricloretilenă
Cancer ocular	Radiații ultraviolete (procedee de sudare)
	Virusul imunodeficienței umane (HIV) tipul 1
Cancer cerebral și al sistemului nervos central	Radiații X și gama
Cancer al tiroidei	Radioizotopi ai iodului, inclusiv I-131
	Radiații X și gama
Cancer ovarian	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Leucemie și/sau limfom	1,3-Butadienă
	Benzen
	Fabricarea cauciucului
	Formaldehidă
	Fosfor-32
	Lindan
	Pentaclorofenol
	Prođuși de fisiune, inclusiv stronțiu-90
	Toriu-232 și produșii săi de dezintegrare
	Virusul Epstein-Barr
	Virusul hepatitic C
	Virusul herpetic al sarcomului Kaposi
	Virusul imunodeficienței umane (HIV) tipul 1
	Virusul T-limfotropic uman (HTLV) tip 1
	Radiații X și gama
Alte afecțiuni maligne cauzate de expunerea profesională obiectivată și evaluată la unul sau mai mulți agenți din lista IARC (International Agency for Research on Cancer).	Agenți cancerigeni cerți din lista IARC

\* Agenți cancerigeni.

## 2. Alte boli și modificări hematologice nonmaligne profesionale

Boala profesională	Factor de risc profesional
Anemie	<i>Ankylostoma duodenale</i>
	Arsen și compuși
	Benzen
	<i>Brucella</i>
	Butil de staniu
	Cimen (paracimol)
	Compuși organofosforici și organoclorurați
	Crezoli
	Fosfor și compuși
	Hidrocarburi alifactice halogenate (clorură de metil = monoclorometan, hexaclorciclohexan = lindan, tricloretilenă)
	Hidrogen arseniat (arsină)

Boala profesională	Factor de risc profesional
	Medicamente
	Mesitilen
	Metilcelosolv
	Monoxid de carbon
	Naftalină
	Nitro-, cloro- și cloronitroderivați aromatici (monoclorbenzen, o-diclorbenzen, DDT, trinitrotoluen, pentaclorfenol)
	p-Butilbenzen
	Pirocatechină
	Pirogalol
	Plumb
	Radiații ionizante
	Silicat de etil
	Trimetilbenzen (pseudocumen) și alte hidrocarburi aromatice
Agranulocitoză	Benzen
	Radiații ionizante
	Trinitrotoluen
Methemoglobinemie	Amino- și nitroderivați
	Hidrogen arseniat
	Oxizi de azot
	Pirocatechină
	Pirogalol
	Rezorcină

### 3. Afecțiuni psihice și comportamentale profesionale

Boala profesională	Factor de risc profesional
Sindrom posttraumatic	Traumatisme cranio-cerebrale prin accident de muncă
Sindrom de stres posttraumatic	Situații sau evenimente excepționale stresante la locul de muncă

### 4. Boli neurologice profesionale

Boala profesională	Factor de risc profesional
Sindrom de tunel carpian	Mișcări repetitive sau prelungite de flexie/extensie/ laterodeviație a pumnului sau de prehensiune palmo-digitală
	Presiune prelungită sau repetată pe podul palmei
	Sprijin prelungit pe regiunea carpiană
	Vibrații mecanice transmise sistemului mână-braț
Sindrom de tunel cubital Guyon (compresia nervului ulnar la nivelul articulației pumnului)	Mișcări repetitive sau prelungite de extensie a pumnului sau de prehensiune a mâinii
	Presiune prelungită sau repetată pe podul palmei
	Sprijin prelungit pe regiunea carpiană
Sindrom de tunel epitrohleo-olecranian (compresia nervului ulnar la nivelul cotului)	Sprijin prelungit pe fața posterioară a cotului
Sindrom de tunel radial (compresia nervului radial la nivelul cotului)	Mișcări repetitive la nivelul cotului
Sindrom de compresie a nervului sciatic popliteu extern	Poziție ghemuit prelungită

Boala profesională	Factor de risc profesional
Neuropatie	Acrilamidă
	<i>Borrelia</i> (maladia Lyme)
	<i>Brucella</i> (bruceloza cronică)
	Dicloracetilenă
	Hexan
	Mercur
	N-metil-butil-cetonă
	Plumb
	Sulfură de carbon
	Toluen
	Virusul hepatitic C
	Virusul varicelo-zosterian
	Virusul SARS-CoV-2
	Vibrații mecanice
Parkinsonism secundar	Mangan (dioxid de mangan)
	Mercur și compuși
	Monoxid de carbon
	Sulfură de carbon

#### 5. Boli profesionale ale analizatorului vizual

Boala profesională	Factor de risc profesional
Conjunctivită	Alergeni și iritanți profesionali
	Radiații infraroșii
	Radiații ionizante
	Virusuri, bacterii
Cheratită	Acid clorhidric
	Acid fluorhidric
	Amoniac
	Arsen și compuși
	Benzochinone
	Cianamidă calcică
	Clor
	Creozot
	Crezoli
	Dioxid de sulf
	Etilen-oxid (oxid de etilenă)
	Fenoli (fenol, pirocatechină, pirogalol, rezorcină)
	Formiat de metil
	Hidrochinonă
	Hidrogen sulfurat
	Piridine
	Quinoleină
	Alergeni și iritanți profesionali
	Radiații infraroșii
	Radiații ionizante
	Radiații ultraviolete
	Seleniu
	Silicat de metil
	<i>Streptococcus suis</i>
	Sulfură de carbon
	Virusuri

Boala profesională	Factor de risc profesional
Cataractă	Dinitrocrezol
	Dinitrofenol
	Etilen-oxid (oxid de etilenă)
	Lasere
	Microunde
	Naftalină
	Radiații infraroșii
	Radiații ionizante
	Radiații ultraviolete
	Trinitrotoluen
Nistagmus	Iluminat inadecvat în mine
Astenopie acomodativă	Suprasolicitări vizuale, în special în condiții de iluminat necorespunzător cantitativ și/sau calitativ
Nevrită optică	Alcool alilic
	Alcool metilic (metanol)
	Arsen și compuși
	Hidrocarburi alifatice halogenate
	Mercur
	Naftalină
	Nitro- și aminoderivați aromatici
	Piridine
	Sulfură de carbon
Ambliopie Diplopie Amauroză	Taliu
	Bromură de metil (monobrommetan)
	Carbamați heterociclici anticolinesterazici
	Clorură de metil (monoclorometan)
	Compuși organofosforici
	Fosfați, pirofosfați, tiofosfați, fosforamide
	Hidrogen fosforat (fosfină, trihidrură de fosfor)
	Monoxid de carbon
	Sulfură de carbon
Uveită Endoftalmie	Taliu
	<i>Streptococcus suis</i>
Boli oftalmologice cauzate de agenți nemenționați anterior, dacă pot fi documentate cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală	Alți agenți nemenționați anterior, dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică

#### 6. Boli profesionale ale analizatorului auditiv

Boala profesională	Factor de risc profesional
Hipoacuzie <sup>1</sup>	Zgomot mai mare sau egal cu 85 dB (A)
	Substanțe chimice ototoxice (arsen, bromură de metil, n-butil alcool, compuși organomercuriali, mangan, mercur, monoxid de carbon, plumb, stiren, sulfură de carbon, toluen, tricloretilenă)
	Explozii cu afectarea timpanului
	Scântei sau metale topite ce determină perforații ale timpanului
	Traumă barometrică
	Traumatisme cu interesarea urechii medii și a timpanului
	Traumatisme cu interesarea stâncii temporale
	Curent electric

<sup>1</sup> Hipoacuzia profesională este scăderea permanentă a pragului auditiv peste 35 dB (media aritmetică a valorilor la frecvențele de 500, 1000, 2000, 4000 Hz în conducerea aeriană), fără corecție de presbiacuzie, în general simetrică și bilaterală, de cauză profesională.



**7. Boli profesionale ale aparatului cardiovascular**

Boala profesională	Factor de risc profesional
Sindrom Raynaud	Clorură de vinil
	Rășini epoxidice
	Vibrații mecanice transmise sistemului mână-braț
Varice ale membrelor inferioare complicate cu tulburări trofice sau cu tromboflebite	Ortostatism prelungit static sau asociat cu manipulare de greutate
Tromboflebita de efort a membrelor superioare	Efort cu mișcări ample ale membrelor superioare
Tromboflebita profundă a membrelor inferioare	Poziție șezând prelungită la conducătorii profesioniști de vehicule și utilaje

**8. Boli profesionale ale aparatului respirator**

Boala profesională	Factor de risc profesional
Silicoză cronică	Dioxid de siliciu liber cristalin
Silicoză acută (silicoproteinoză)	
Silicotuberculoză	Dioxid de siliciu liber cristalin
Pneumoconioza minerului la cărbune	Cărbune
Azbestoză	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Pneumoconioze	Bariu (baritoză), caolin (caolinoză), fier (sideroză), grafit (grafitoză), mică (micatoză), <i>nefelina apatita</i> , negru de fum, olivina (olivinoză), pământ de diatomee, perlit, roci șistoase (shale), staniu (stanoză), sticlă vitroasă, talc (talcoză), vermiculită, zeolit
Pneumoconioze mixte	Pulberi anorganice mixte
Aluminoză	Aluminiu
Pneumopatie interstițială difuză (PID)/Fibroză pulmonară	Agente biologici
	Antimoniu/Stibiu (stibioză)
	Ardezie
	Beriliu
	Carburi metalice (frite)
	Clorură de vinil
	Cobalt
	Medicamente (unele citostatice)
	Metale grele (crom, nichel, cobalt, molibden, titan)
	Oxizi de ceriu
	Radiații ionizante
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori) — inclusiv gaze de furnal, gaze de sudură
	Șisturi
	Uleiuri minerale
	Virusul SARS-CoV-2
Pleurezie benignă	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Îngroșări pleurale difuze	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Îngroșări pleurale localizate (plăci pleurale)	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Atelectazii rotunde	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Bisinoză	Bumbac, cânepă, in, iută, sisal, capoc
Pneumonită de hipersensibilitate (alveolita alergică extrinsecă)	Agente biologici (bacterii, fungi, protozoare) care contaminatează pulberi vegetale (trestie de zahăr, malț, boia, plută, celuloză de hârtie, praf de lemn), brânzeturi (maturare), mezeluri
	Antigene proteice provenite de la animale, păsări și insecte
	Enzime de <i>Bacil subtilis</i> din detergenți, enzime proteolitice din soluții de curățat
	Substanțe chimice cu greutate moleculară mică: izocianati, anhidride, piretroide, anhidrida trimelitică, medicamente (azatioprina, 6-mercaptapurina, beta-blocante, busulfan, fluoxetina, nitrofurantoin, procarbazona, fenitoina)

Boala profesională	Factor de risc profesional
Febră de fum	Fumuri de zinc, cupru, cadmiu, crom, mangan, nichel, staniu
Febra produsă de fumuri de polimeri	Fumuri de polimeri
Sindromul toxic al pulberilor organice (boala de siloz)	Pulberi organice
Bronhopneumopatie obstructivă cronică (BPOC) (inclusiv la lucrătorii fumători)	Azbest
	Dioxid de siliciu liber cristalin
	Gaze diesel
	Produsi de combustie
	Pulberi organice
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
	Alte pulberi anorganice
Rinite	Alergeni respiratori profesionali
	Iritanți respiratori profesionali
Ulcer nazal și/sau perforația septului nazal	Acid clorhidric
	Acid fluorhidric
	Arsen și compuși
	Clorură de potasiu
	Clorură de sodiu
	Crom și compuși
	Lemn (pulberi)
Laringită	Alergeni respiratori profesionali
	Iritanți respiratori profesionali
	Suprasolicitare vocală profesională cronică
Noduli ai corzilor vocale („nodulii cântăreților”)	Suprasolicitare vocală profesională cronică
Iritație acută a căilor aeriene: — edem laringian — edem pulmonar — sindromul de detresă respiratorie acută/ARDS (Acute Respiratory Distress Syndrome) — bronșită acută	Substanțe chimice (gaze, fumuri, vapori, aerosoli)
Sindrom de disfuncție reactivă de căi aeriene (RADS = Reactive airways dysfunction syndrome)	Produsi de combustie
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
Astm bronșic alergic (inclusiv la lucrătorii cu teren atopic și la lucrătorii fumători)	Alergeni respiratori profesionali
Astm bronșic nonalergic (iritativ) (inclusiv la lucrătorii cu teren atopic și la lucrătorii fumători)	Iritanți respiratori profesionali
Bronșită cronică (inclusiv la lucrătorii fumători)	Azbest
	Dioxid de siliciu liber cristalin
	Gaze diesel
	Produsi de combustie
	Pulberi organice
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
	Alte pulberi anorganice
Bronșiolită obliterantă	Gaze diesel
	Produsi de combustie
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
Pneumopatie cauzată de sisteme de aer condiționat și de umidifiere a aerului	Agenți infecțioși vehiculați prin sistemele de aer condiționat și de umidifiere a aerului
Pneumonie chimică	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori), uleiuri minerale (pneumonia lipoidică), parafină (pneumonia lipoidică)
Emfizem pulmonar	Efort respirator cronic (la suflători)
Boli respiratorii cauzate de agenți nementionați anterior, dacă pot fi documentate cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală	Alți agenți nementionați anterior, dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică

## 9. Boli profesionale ale ficatului

Boala profesională	Factor de risc profesional
Hepatită toxică	Substanțe chimice hepatotoxice: arsen și compuși, brombenzen, clorură de vinil, crezoli, dinoseb, dinoterbe, eter clormetilic, eter dicloretilic, etilenclorhidrină, fenoli, halotan, hidrocarburi alifactice halogenate, ioxinil, nitro- și cloronitroderivați aromatici
Hepatită infecțioasă	Amoebe
	<i>Brucella</i>
	Rickettsii (febra Q)
	Virusuri hepatitice
Boli ale ficatului cauzate de agenți nementionați anterior, dacă pot fi documentate cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală	Alți agenți nementionați anterior, dacă pot fi documentați cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală

## 10. Boli profesionale ale pielii și țesutului subcutanat

Boala profesională	Factor de risc profesional
DERMATITĂ ALERGICĂ DE CONTACT	
a) Eczemă alergică de contact	Adezivi
	Alimente în contact cu pielea (antigene animale și vegetale)
	Biocide, cauciuc, detergenți, esențe aromate, explozivi, fotoprotectoare, gaze de luptă, rășini naturale și sintetice (monomeri), revelatori fotografici, substanțe de contrast, substanțe de curățat, uleiuri de răcire
	Coloranți
	Cosmetice
	Medicamente (unele anestezice de contact, antibiotice, antifungice imidazolice, chinină, corticoizi, nitrofurazonă, sulfamide) în contact cu pielea
	Metale și compușii lor
	Plante (cu excepția alimentelor)
	Solvenți organici
b) Eczemă fotoalergică de contact	Fotoalergeni
c) Dermatită alergică de contact la proteine	Proteine vegetale și animale
d) Eritrodermie	Insectofungicide arsenicale și mercuriale
	Tetracloretilenă
	Tricloretilenă
e) Eritem polimorf	Alergeni ce induc eritem polimorf: plante ( <i>Artemisia vulgaris</i> , <i>Primula</i> , <i>Toxidendron</i> ), lemn exotic ( <i>Dalbergia nigra</i> , <i>Eucalyptus</i> , <i>Saligna</i> ), factori chimici (etilendiamină, tricloretilenă, triclortoluen, clorură de cobalt), dezinfectanți (formaldehidă, thiomersal), medicamente (econazol nitrat, balsam de Peru, sulfamide, neomicină, scopolamină), rășini epoxi, parfumuri
f) Eruptie lichenoidă	Alergeni ce induc erupții lichenoide: fenildiamină, hidrochinonă, metilaminofenol, hidroxilamină, metale (arsenic, nichel, crom), aditivi de cauciuc, rășini epoxi, coloranți textili, alfa-amilaze
g) Dermatită limfomatoidă	Alergeni ce induc dermatită limfomatoidă: plante (alcaloizi vegetali), metale (aur, crom, nichel), dezinfectanți (formaldehidă, glutaraldehidă), coloranți, diamino-difenilmetani, etilen-a-diamină, mecaptobenzotiazol, tetrametilthiuram

Boala profesională	Factor de risc profesional
h) Dermatită purpurică de contact	Adjuvanți ai cauciucului
	Coloranți (de tipul Disperse și Basic, parafenilendiamină și derivați, coloranți de tip azo-)
	Cumarine
	Dimetilol-dihidroxi-etilenuree, dimetilol-dihidroxi-propilenuree, dimetilol-propilenuree, tetrametilol-acetilendiuree
	Fibre de sticlă
	Lână
	Medicamente (balsam de Peru, aprotinină, chinidină, flavonoide, mefenazină, peroxid de benzoil)
	Plante (mușchi de copac, păstârnac, țelină, morcov, plante ornamentale, sumac)
	Rășini melamin-formaldehidice, rășini ureo-formaldehidice
	Sulfură de carbon, tetrametilol-acetilendiuree
i) Dermatită de contact sistemică	Alergeni ce induc dermatită de contact sistemică: ciment, plante (de exemplu, ricin), rășini epoxidice, lacuri, vopsele, solvenți organici, parafenilendiamină, paraaminoazobenzen, mercaptobenzotiazol, ulei anticoroziv, lichid antigel, lichid de răcire, biocide, medicamente (sulfamide, benzocaidă, procaină, betacaină, antihistaminice, teofilină, aminofilină, hidroclortizon)
DERMATITĂ ORTOERGICĂ DE CONTACT	
a) Dermatită de uzură	Microtraumatisme repetate
	Pulberi anorganice (de ciment, metalice, minerale, vată de sticlă, zgură), pulberi organice (lemn), microtraumatisme repetate
	Pulberi organice (lemn)
b) Dermatită iritativă	Acizi, baze, săruri de metale, reactivi chimici, produse petroliere, săpunuri
	Alimente în contact cu pielea (antigene animale și vegetale)
	Ciment
	Cosmetice
	Detergenți
	Lână de sticlă
	Medicamente
	Plante (cu excepția alimentelor)
	Solvenți organici
	Uleiuri și lubrifianți
	Umezeală („eczemă menajeră”)
	Zgură
c) Dermatită caustică (arsură chimică)	Acizi și baze tari (caustici)
	Alumino-silicați de calciu (ciment)
	Arsen și compuși
	Fosfor și compuși
	Var nestins (oxid de calciu)
d) Dermatită fototoxică de contact	Substanțe fototoxice: creozot, gudron, asfalt, bitum, smoală, antracen, medicamente (fenotiazine, sulfamide, ciclone), psoraleni, plante (păstârnac, țelină, morcov, lămâie, mandarină, portocală), coloranți, parfumuri (bergamotă, lavandă)
Dermatită de contact mixtă (alergică și iritativă)	Alergeni și iritanți cutanați

Boala profesională	Factor de risc profesional
Urticarie, angioedem (edem Quincke), șoc anafilactic	Alergeni ce induc urticarie: alimente, produse animaliere, conservanți, antiseptice, medicamente, metale, îmbrăcăminte, altele (amoniac, silicat de sodiu, amidon de porumb) Presiune cutanată Spectrul solar (radiații infraroșii, vizibile și ultraviolete) Temperaturi extreme Vibrații
Urticarie de contact	Latex (cauciuc natural), produse alimentare (făină, fructe, vegetale), epitelu animale
Radiodermită	Radiații ionizante
Erupții acneiforme profesionale	Petrol și derivații lor (petrol brut, uleiuri minerale industriale, kerosen), gudron de uilă și derivate (ulei de uilă, creozot, smoală), hidrocarburi aromate (naftenele polihalogenate, compuși clorofenolici, tetraclorodibenzo-p-dioxin, dicloroanilină, hexaclorură de benzen, difenili policlorinati), zgură, asfalt, factori fizici (căldură, umezeală), factori mecanici, detergenți, agenți infecțioși
Porfirie cutanată tardivă	Hidrocarburi aromatice (din gudroane, smoală), tetraclorodibenzodioxină, policlorodifenoli, policlorură de vinil (monomeri), hexaclorobenzen, alcool, medicamente (estrogeni, griseofulvină, barbiturice) Virusul hepatitic C, HIV
Vitiligo	Alachlor (Lasso) — acetanilidă ierbicidă Aldehidă cinamică p-terț-Amilfenol Benzoil peroxid (peroxid de benzoil) p-terț-Butil-catechol p-terț-Butil-fenol (PTBP) 2-terț-Butil-4-metoxi-fenol Carbyne — ierbicid carbamat Clioquinol Clorură de mercuramoniu p-Crezol Diizopropil-fluorofosfat 2- și 4-Fenilfenol (o- și p-fenilfenol) Fizostigmină (eserină) p-Izopropil-catechol Hidrochinonă β-Mercaptoetilamină HCl (MEA) N-(2-Mercaptoetil)-dimetilamină HCl (MEDA) p-Metil-catechol Monobenzil-eter de hidrochinonă (MBEH) Monoetil-eter de hidrochinonă (p-etoxifenol) Monometil-eter de hidrochinonă (p-metoxifenol = p-hidroxianisol) p-Nonilfenol p-Octilfenol Octadecilfenol Peroxid de hidrogen (apă oxigenată) Pirocatechol (pirocatechină, 1,2-benzendiol, 1,2-dihidroxibenzen) Rășini fenol-formaldehidice (de exemplu: p-terț-butil-fenol-formaldehidă) Rezorcină N, N', N''-Trietilen-tiofosforamidă (Thio-TEPA)
Ulceratii cutaneo-mucoase profesionale	Crom, produse alcaline, antimoniu, beriliu, clorură de zinc, ciment, mercur, arsenic
Onicopatii profesionale	Factori infecțioși, factori fizici și mecanici, factori chimici (acizi, baze, ciment, săruri de crom, tanin, uleiuri minerale, cloralhidrat, formaldehidă, săruri mercuriale, sublimat coroziv, binitrotoluen, trinitrotoluen, acid dinitrosalicilic, dinitrobenzen, fenilendiamină, dinobutan, formol, gudron)
Alopecii profesionale	Radiații ionizante, factori chimici (taliu, borat de sodiu, dimeri de neopren, cupru, cobalt, acid picric, dinobutan, trinitrotoluen), posttraumatic
Boli ale pielii și țesutului subcutanat cauzate de agenți nemenționați anterior	Alți agenți nemenționați anterior, dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică

## 11. Boli profesionale ale sistemului musculo-scheletic și ale țesutului conjunctiv

Boala profesională	Factor de risc profesional
<b>ARTICULAȚIA PUMNULUI</b>	
Sinovite	Mișcări repetitive <sup>2</sup> ale articulației pumnului
	Suprasolicitarea <sup>3</sup> articulației pumnului
	Poziții extreme <sup>4</sup> ale articulației pumnului
	Acțiunea combinată a celor trei factori de risc
Tendinite. Tenosinovite. Peritendinite	Mișcări repetitive <sup>2</sup> ale articulației pumnului
	Suprasolicitarea <sup>3</sup> articulației pumnului
	Poziții extreme <sup>4</sup> ale articulației pumnului
	Acțiunea combinată a celor trei factori de risc
Tenosinovita stiloidei radiale (de Quervain)	Mișcări repetitive <sup>2</sup> ale articulației pumnului
	Suprasolicitarea <sup>3</sup> articulației pumnului
	Poziții extreme <sup>4</sup> ale articulației pumnului
	Acțiunea combinată a celor trei factori de risc
Tenosinovita cronică a mâinii și articulației pumnului	Mișcări repetitive <sup>2</sup> ale articulației pumnului
	Suprasolicitarea <sup>3</sup> articulației pumnului
	Poziții extreme <sup>4</sup> ale articulației pumnului
	Acțiunea combinată a celor trei factori de risc
Osteonecroza semilunarului (boala Kienbock)	Vibrații mecanice transmise sistemului mână—braț, traumatisme provocate de utilizarea manuală de unelte percutante
Osteonecroza scafoidului carpian (B. Kolher)	Vibrații mecanice transmise sistemului mână—braț, traumatisme provocate de utilizarea manuală de unelte percutante
<b>ANTEBRAȚ</b>	
Tendinite	Mișcări repetitive <sup>2</sup> ale antebrațului
<b>ARTICULAȚIA COTULUI</b>	
Bursita olecraniană acută	Poziții vicioase prelungite <sup>5</sup> (presiune prelungită la nivelul feței posterioare a cotului)
	Microtraumatisme mecanice repetate <sup>6</sup>
Bursita olecraniană cronică	Poziții vicioase prelungite <sup>5</sup> (presiune prelungită la nivelul feței posterioare a cotului)
	Microtraumatisme mecanice repetate <sup>6</sup>
Artroza cotului	Vibrații mecanice transmise sistemului mână—braț
Epicondilita cotului	Mișcări repetitive <sup>2</sup> de prehensiune sau mișcări repetitive de extensie a mâinii pe antebraț sau mișcări repetitive de supinație și pronosupinație
Epicondilita medială sau cotul jucătorului de golf	Suprasolicitarea <sup>3</sup> articulației cotului
Epicondilita laterală sau cotul tenismenului	Suprasolicitarea <sup>3</sup> articulației cotului
<b>ARTICULAȚIA UMĂRULUI</b>	
Tendinopatia coafei rotatorilor (umăr dureros)	Manipulare manuală de mase <sup>7</sup>
	Mișcări de menținere a umărului în abducție
	Mișcări repetitive <sup>2</sup> de ridicare (abducție) a brațului
<b>ARTICULAȚIA COXO-FEMURALĂ</b>	
Coxartroză	Microtraumatisme repetate <sup>6</sup>
	Manipulare manuală de mase <sup>7</sup>
<b>ARTICULAȚIA GENUNCHIULUI</b>	
Leziuni cronice degenerative ale meniscului	Poziții vicioase prelungite <sup>5</sup>
	Microtraumatisme repetate <sup>6</sup>
	Mișcări repetitive <sup>2</sup> ale articulației genunchiului

Boala profesională	Factor de risc profesional*/proces tehnologic
Bursita prepatelară a genunchiului	Poziții vicioase prelungite <sup>5</sup> (presiune prelungită pe genunchi)
Tendinite rotuliene	Mișcări repetitive <sup>2</sup> și prelungite de extensie sau flexie
Gonartroză	Microtraumatisme repetate <sup>6</sup>
	Manipulare manuală de mase <sup>7</sup>
	Mișcări repetitive <sup>2</sup> ale articulației genunchiului
TENDON AHILE	
Tendinita achileană	Poziții vicioase prelungite <sup>5</sup> (poziție prelungită pe vârfuri)
COLOANA VERTEBRALĂ	
Discopatie cervicală, inclusiv hernia de disc cervicală	Poziții vicioase prelungite <sup>5</sup> ale coloanei cervicale în flexie, extensie, aplecare laterală, rotație
	Mișcări repetitive <sup>2</sup> ale membrilor superioare
	Manipulare manuală de mase <sup>7</sup>
	Vibrații mecanice transmise întregului corp
Deformări ale coloanei vertebrale cervicale	Manipulare manuală de mase <sup>7</sup>
Discopatie toracală, inclusiv hernia de disc toracală	Poziții vicioase prelungite <sup>5</sup> ale coloanei cervicale
	Manipulare manuală de mase <sup>7</sup>
	Vibrații mecanice transmise întregului corp
Deformări ale coloanei vertebrale toracale	Manipulare manuală de mase <sup>7</sup>
Discopatii lombare, inclusiv hernia de disc lombară	Manipulare manuală de mase <sup>7</sup>
	Vibrații mecanice transmise întregului corp
	Suprasolicitarea <sup>3</sup> prin supraîncordări, presiuni, torsiuni, tracțiuni
Deformări ale coloanei vertebrale lombare	Manipulare manuală de mase <sup>7</sup>
	Poziții vicioase prelungite <sup>5</sup> ale coloanei lombare

<sup>2</sup> *Mișcări repetitive*: mișcări efectuate prin repetarea aceluiași gest, cu o frecvență impusă ca număr de acțiuni pe minut și cu o durată a ciclului egală sau mai mică de 30 de secunde.

<sup>3</sup> *Suprasolicitări musculoscheletice*: solicitarea excesivă prin supraîncordări, presiuni, torsiuni, tracțiuni.

<sup>4</sup> *Poziții extreme*: posturi cu caracter nefiresc ale aparatului musculoscheletic ce suprasolicită diferite segmente ale organismului.

<sup>5</sup> *Poziții vicioase prelungite*: postura incorectă prelungită ce determină stres mecanic asupra unor porțiuni ale aparatului musculoscheletic.

<sup>6</sup> *Microtraumatisme repetate*: traumatisme de mică intensitate care prin repetare frecventă pot deveni cauza unei boli profesionale.

<sup>7</sup> *Manipulare manuală de mase*: se înțelege orice tip de transport sau susținere a unei mase de către unul ori mai mulți lucrători, inclusiv ridicarea, așezarea, împingerea, tragerea, purtarea sau deplasarea unei mase, care, datorită caracteristicilor acesteia sau condițiilor ergonomice necorespunzătoare, prezintă riscuri pentru lucrători, în special de afecțiuni dorsolombare.

## 12. Boli profesionale ale aparatului excretor

Boala profesională	Factor de risc profesional
Nefropatie toxică	Acrilonitril
	Aldrin
	Benzochinone
	Butil-toluen terțiar
	Clor
	Crezoli
	Cumen
	N, N-Dimetilformamidă
	Dimetilsulfat
	Dioxan
	Eter etilic
	Eteri de glicoli
	Etil-benzen
	Etilenclorhidrină
	Etilenglicol și derivați

Boala profesională	Factor de risc profesional
	Fenoli și derivații lor halogenați și nitrați
	Fosfor și compuși
	$\beta$ -Propiolactonă
	Hidrazine
	Hidrocarburi halogenate alifactice
	Hidrogen arseniat
	Metale grele și compuși (cadmiu, crom, mercur, plumb, vanadiu și altele)
	Nitro- și cloronitroderivați aromatici
	Paraquat (dipiridillium)
	Piridine
	Pirogalol
	Silicat de metil și de etil
	Stiren
	Tetralină (tetrahidronaftalină)
	Triazine
Nefropatie infecțioasă	<i>Brucella</i>
	<i>Hantavirus</i>
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>
	Streptococ beta-hemolitic din grupul A
Boli ale aparatului excretor cauzate de agenți nemenționați anterior	Alți agenți nemenționați anterior, dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică

### 13. Boli profesionale cauzate de expunerea la agenți fizici neclasificate anterior

Boala profesională	Factor de risc profesional
Colaps caloric, crampe calorice, șoc caloric	Microclimat cald
Hipotermie, degerături	Microclimat rece
Îmbolnăviri datorate compresiunilor sau decompresiunilor	Presiuni atmosferice crescute (hiperbarism) sau scăzute (hipobarism)
Boala de vibrații: — sindrom osteo-musculo-articular — sindrom digestiv — sindromul Raynaud — sindrom neurologic	Vibrații mecanice
Sindrom acut de iradiere	Radiații ionizante
Sindroame neuro-cardio-vasculare și endocrine	Câmpuri electrice și magnetice
	Radiații electromagnetice neionizante din banda microunde și radiofrecvență

### 14. Boli profesionale, inclusiv complicațiile și sechelele lor, induse de agenți biologici

Boala profesională	Factor de risc profesional**
<b>BOLI INFECȚIOASE BACTERIENE</b>	
Tuberculoză (pleuropulmonară și extrapulmonară)	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> , <i>Mycobacterium africanum</i> , <i>Mycobacterium bovis</i> , <i>Mycobacterium caprae</i> ( <i>Mycobacterium tuberculosis</i> subsp. <i>caprae</i> ), <i>Mycobacterium microti</i> , <i>Mycobacterium pinnipedii</i>
Ulcer Buruli	<i>Mycobacterium ulcerans</i>
Lepră	<i>Mycobacterium leprae</i>



Boala profesională	Factor de risc profesional**
Erizipel cutanat	<i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i>
Boala Lyme	<i>Borrelia burgdorferi</i>
Tularemie	<i>Francisella tularensis</i>
Leptospiroză	<i>Leptospira</i>
Bruceloză	Specii de <i>Brucella</i> ( <i>Brucella melitensis</i> , <i>abortus</i> , <i>suis</i> , <i>canis</i> , <i>inopinata</i> )
Tetanos	<i>Clostridium tetani</i>
Antrax	<i>Bacillus anthracis</i>
Febră purpurie	<i>Rickettsia australis</i> , <i>Rickettsia conorii</i> , <i>Rickettsia heilongjiangensis</i> , <i>Rickettsia japonica</i> , <i>Rickettsia rickettsii</i> , <i>Rickettsia sibirica</i>
Tifos	<i>Rickettsia typhi</i>
Tifos exantematic de păduche	<i>Rickettsia prowazekii</i>
Rickettsioze transmise prin acarieni	<i>Rickettsia akari</i> , <i>Orientia tsutsugamushi</i> ( <i>Rickettsia tsutsugamushi</i> )
Febră tifoidă	<i>Salmonella typhi</i>
Dizenterie bacilară	<i>Shigella dysenteriae</i> (tip 1)
BOLI INFECȚIOASE VIRALE	
Hepatita acută A	Virusul hepatitic A
Hepatita acută B	Virusul hepatitic B
Hepatita acută C	Virusul hepatitic C
Hepatita acută E	Virusul hepatitic E
Hepatita cu virusul D	Virusul hepatitic D
Infecția HIV/SIDA (sindromul imunodeficienței umane dobândite)	Virusul imunodeficienței umane (HIV)
Rabie	Lyssavirusul liliacului australian, Lyssavirus Duvenhage, Lyssavirusul liliacului european 1, Lyssavirusul liliacului european 2, Lyssavirusul liliacului Lago, Lyssavirus Mokola, Lyssavirus de rabie
Varicelă	Virusul varicelo-zosterian
Rujeolă	Virusul rujeolic
Infecția cu virusul SARS-CoV-2 (COVID-19)	Virusul SARS-CoV-2
Infecția cu virusul SARS	Virusul SARS
Sindromul respirator din Orientul Mijlociu	Coronavirus asociat sindromului respirator din Orientul Mijlociu (virusul MERS)
Sindromul pulmonar cu hantavirus	Orthohantavirus Andes (specia de hantavirus care provoacă sindromul pulmonar cu hantavirus [HPS], Orthohantavirus Bayou, Orthohantavirus Black Creek Canal, Orthohantavirus Cano Delgadito, Orthohantavirus El Moro Canyon, Orthohantavirus Laguna Negra, Orthohantavirus Sin Nombre
Febră hemoragică cu sindrom renal	Orthohantavirus Dobrava-Belgrade, Orthohantavirus Hantaan, Orthohantavirus Seul
Febră hemoragică	Ortonairovirus Crimeea-Congo
Melioidoză	<i>Burkholderia pseudomallei</i> ( <i>Pseudomonas pseudomallei</i> )
Glanders	<i>Burkholderia mallei</i> ( <i>Pseudomonas mallei</i> )
Psitacoză	<i>Chlamydia psittaci</i> ( <i>Chlamydophila psittaci</i> ) (tulpini aviare)
Infecții cu <i>Escherichia coli</i> producătoare de toxine Shiga	<i>Escherichia coli</i> , tulpinile verocitotoxigenice (de exemplu, O157:H7 sau O103)
Poliomielită	Poliovirus tip 2
Febre hemoragice cu arenavirus	Virusul Mammarena brazilian, virusul Mammarena Chapare, virusul Mammarena Flexal, virusul Mammarena Guanarito, virusul Mammarena Junin, virusul Mammarena Lassa, virusul Mammarena Lujo, virusul Mammarena Machupo

Boala profesională	Factor de risc profesional**
Boala Denga	Virusul Denga
Febră hemoragică	Virusul Denga, virusul Ebola, virusul Marburgvirus Marburg, virusul febrei hemoragice Omsk
Boala din pădurea Kyasanur	Virusul bolii de pădure Kyasanur
Encefalite transmise prin căpușe	Virusul encefalitei transmise de căpușe (subtip din Europa Centrală), virusul encefalitei transmise de căpușe (subtip din Extremul Orient), virusul encefalitei transmise de căpușe (subtip siberian)
Alte encefalite	Virusul encefalitei japoneze, virusul encefalitei ecvine de est, virusul encefalitei Valea Murray (virusul encefalitei Australia), virusul encefalitei St. Louis, virusul encefalitei ruse de primăvară-vară
Encefalomielite	Virusul encefalomielitei ecvine venezuelene, virusul encefalomielitei ecvine vest-americe
Febra galbenă	Virusul febrei galbene
Gripa	Virusuri gripale
Variolă	Virusul variolei
Alte boli virale	Virusul Rocio, virusul Absettarov, virusul Hanzalova, virusul Hypr, virusul Kumlinge, virusul Mucambo, virusul Alfaherpesvirus Macacine 1 (Herpesvirus simiae, virusul Herpes B), Henipavirus Hendra, Henipavirus Nipah, virusul Mammarena Whitewater Arroyo, virusul bolii Louping, virusul Powassan, virusul Negishi, virusul Wesselsbron, virusul febrei Nil de Vest, virusul Monkeypox, virusul T limfotropic 2 primate (virus celule T limfotropice umane, tip 2), virusul Cabassou, virusul Chikungunya, virusul Everglades, virusul Mayaro, virusul Ndumu, virusul Tonate
BOLI PARAZITARE	
Amibiază	<i>Entamoeba histolitica</i>
Toxoplasmoză	<i>Toxoplasma gondii</i>
Echinococoză	<i>Echinococcus</i>
Schistosomiază	<i>Schistosoma</i>
Echinococoză chistică	<i>Echinococcus granulosus</i>
Echinococoză alveolară	<i>Echinococcus multilocularis</i>
Echinococoză unichistică neotropicală	<i>Echinococcus oligarthrus</i>
Echinococoză unichistică neotropicală	<i>Echinococcus vogeli</i>
Leishmanioză	<i>Leishmania braziliensis</i> , <i>Leishmania donovani</i> , <i>Leishmania guyanensis</i> ( <i>Viannia guyanensis</i> ), <i>Leishmania infantum</i> ( <i>Leishmania chagasi</i> ), <i>Leishmania panamensis</i> ( <i>Viannia panamensis</i> )
Meningoencefalită	<i>Naegleria fowleri</i>
Cisticercoza	<i>Taenia solium</i>
Tripanosomiata africană (boala somnului)	<i>Trypanosoma brucei rhodesiense</i>
Boala Chagas	<i>Trypanosoma cruzi</i>
INFECȚII FUNGICE (MICOZE)	
Aspergiloză	<i>Aspergillus</i>
Coccidioză	<i>Coccidioides immitis</i>
Histoplasmoză	<i>Histoplasma capsulatum</i>
Sporotricoză	<i>Sporothrix schenckii</i>
Alte infecții fungice	<i>Blastomyces dermatitidis</i> ( <i>Ajellomyces dermatitidis</i> ), <i>Blastomyces gilchristii</i> , <i>Coccidioides posadasii</i> , <i>Histoplasma capsulatum</i> var. <i>Farcinosum</i> , <i>Histoplasma duboisii</i>

Boala profesională	Factor de risc profesional**
<b>BOLI PRIONICE</b>	
Boala Creutzfeldt-Jakob	Agentul bolii Creutzfeldt-Jakob și variante ale agentului bolii Creutzfeldt-Jakob
Encelopatia spongiformă bovină	Agent al encefalopatiei spongiforme bovine (ESB) și al altor EST legate de animale
Boala Gerstmann-Straussler-Scheinker	Agent al sindromului Gerstmann-Straussler-Scheinker
Boala Kuru	Agent al Kuru
Boli infecțioase și parazitare, inclusiv tropicale, reacții alergice și toxice, complicații produse de agenți biologici nemenționați anterior	Agenți biologici, conform Hotărârii Guvernului nr. 1.092/2006 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici în muncă, cu modificările și completările ulterioare

\*\*Agenți biologici.

### 15. Boli profesionale produse de agenți chimici

Boala profesională	Factor de risc profesional***
Intoxicații acute, subacute și cronice profesionale, complicațiile și sechelele lor	Acid azotic
	Acid cianhidric și compuși
	Acid sulfuric
	Acizi organici
	Acrilonitril
	Alcool butilic (butanol)
	Alcool izopropilic (izopropanol)
	Alcool metilic (metanol)
	Amine alifactice
	Amine alifactice halogenate
	Amoniac
	Antimoniu (stibiu) și compuși
	Arsen și compuși
	Benzen sau omologi ai acestuia (omologii benzenului sunt definiți prin formula: $C_nH_{2n-6}$ )
	Benzochinone
	Beriliu și compuși
	Bitum
	Brom
	1,4-Butandiol
	Cadmiu și compuși
	Carbazol și compuși
	Cetone: acetonă, cloracetonă, bromacetonă, hexafluoracetonă, metil etil cetonă, metil n-butil cetonă, metil izobutil cetonă, diacetonă alcool, oxid metil izoftalic, 2-metilciclohexanonă
	Cianuri și compuși
	Clor
	Crom și compuși
	Cupru și compuși
	Derivați halogenați, fenolici, nitriți, nitrați sau sulfonați ai hidrazinelor
	Dietilen glicol
	Disulfură de carbon
	Esteri organofosforici

Boala profesională	Factor de risc profesional***
	Esterii acidului azotic
	Eteri: metil eter, etil eter, izopropil eter, vinil eter, diclorizopropil eter, guaiacol, metil eter și etil eter ai etilenglicolului
	Etilen glicol
	Fenoli halogenați
	Fenoli sau omologi
	Fluor și compuși
	Formaldehidă
	Fosfor și compuși
	Fosgen (oxiclorură de carbon)
	Funingine, negru de fum
	Gaz, petrol lampant
	Gudroane
	n-Hexan
	Hidrazine
	Hidrocarburi alifatice derivate din benzină (solvent nafta) sau petrol
	Hidrocarburi alifatice halogenate
	Hidrocarburi aromatice (inclusiv hidrocarburi aromatice policiclice = HPA)
	Hidrocarburi aromatice halogenate
	Hidrogen sulfurat
	Iod
	Izocianați
	Mangan și compuși
	Mercur și compuși
	Monoxid de carbon
	Naftalen (naftalină) sau omologi ai ei (omologul ei este definit prin formula: $C_nH_{2n-12}$ )
	Naftoli halogenați
	Naftoli sau omologi
	Nichel și compuși
	Nitro- și aminoderivați ai benzenului sau ai omologilor acestuia
	Nitroderivați ai glicolilor și ai glicerolului
	Nitroderivați alifatici
	Nitrofenoli și omologi
	Nitroglicerină
	Osmiu și compuși
	Oxizi alchilarilici halogenați
	Oxizi de azot
	Oxizi de sulf
	Parafină
	Pesticide
	Platină
	Plumb și compuși

Boala profesională	Factor de risc profesional***
	Produse petroliere
	Produsi de distilare a cărbunelui
	Seleniu și compuși
	Smoală
	Solvenți organici
	Staniu
	Sulfonați alchilarilici halogenați
	Taliu și compuși
	Uleiuri minerale
	Vanadiu și compuși
	Vinilbenzen (=stiren) și divinilbenzen
	Zinc
	Alți agenți nementionați anterior (conform Hotărârii Guvernului nr. 1.218/2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate în muncă pentru asigurarea protecției lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici, republicată), dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică

\*\*\*Agenți chimici.

#### NOTĂ:

Tabelul cu bolile profesionale cu declarare obligatorie va fi revizuit periodic și va rămâne deschis și pentru alte boli pentru care se face dovada relației noxă/suprasolicitare profesională — boală profesională.

ANEXA Nr. 6  
(Anexa nr. 23 la normele metodologice)

**TABEL**  
**cu bolile legate de profesie**

Boala legată de profesie	Factor de risc profesional
Hipertensiune arterială	Zgomot, vibrații, temperatură și radiații calorice crescute, suprasolicitare neuropsihică
Boală cardiacă ischemică	Suprasolicitări fizice și neuropsihice crescute
Afecțiuni respiratorii cronice nespecifice	Pulberi, gaze iritante
Afecțiuni digestive	Temperatură crescută, zgomot, noxe chimice
Afecțiuni musculo-scheletice (lombalgii, cervico-scapulalgii și altele)	Microclimat nefavorabil, vibrații, efort fizic crescut, postură incomodă, traumatism mecanic
Tulburări psihice	Zgomot, vibrații, noxe chimice, suprasolicitare neuropsihică

Conține ..... pagini

### DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata, ..... fiul (fiica) lui ..... și al(a) .....  
născut(a) în localitatea ....., județul ....., la data de ....., cu domiciliul stabil în județul .....,  
localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul ....., posesor/posesoare al/a  
BI/CI seria .....nr. .... eliberat(ă) la data de ....., CNP ....., în calitate de reprezentant\*\*\* al:  
angajatorului: ....., cu sediul în: județul ....., localitatea .....,  
str. .... nr. ...., bl. ...., ap. ...., sc. ...., sectorul ....., număr din registrul comerțului: J...../...../.....,  
forma de proprietate: .....,  
activitatea preponderentă (codul și denumirea clasei CAEN): .....-.....,  
codul de identificare fiscală: .....,

declar în deplină cunoștință și pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile și sancțiunile art. 326 din Legea nr. 286/2009  
privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la falsul în declarații, următoarele:

1. Angajatorul străin la care a avut loc evenimentul: .....
2. Data, ora și locul unde a avut loc evenimentul: .....
3. Când ați luat cunoștință de producerea evenimentului și de la cine: .....
4. Evenimentul a fost comunicat autorităților din țara în care a avut loc

DA ☐ NU ☐

Dacă răspunsul este „DA”, se va preciza cărei autorități și de către cine a fost făcut anunțul:

5. Scurtă descriere a împrejurărilor în care s-a produs evenimentul:

6. Nominalizați martorii sau persoanele care pot contribui la elucidarea împrejurărilor evenimentului:

7. Menționați care sunt persoanele nominalizate la pct. 6 care nu se pot prezenta pentru declarații în fața comisiei numite  
pentru cercetarea evenimentului\*\*\*\*

8. Autoritățile (servicii medicale, poliție, inspecții, alte autorități) din țara în care a avut loc evenimentul v-au înmănat  
documente cu privire la acesta

DA ☐ NU ☐

Dacă răspunsul este „DA”, se vor preciza documentele și se vor anexa.

9. Dețineți formularul „A1” pentru victimă/victime

DA ☐ — dacă bifați „DA”, anexați formularul/formularele.

NU ☐ — dacă bifați „NU”, contactați instituția competentă din România în vederea obținerii acestuia.

Dau prezenta declarație în vederea declarării accidentului de muncă pentru numitul/numiții:

Anexez la prezenta următoarele documente\*:

Data: .....

Semnătura\*\*

#### NOTĂ:

Dacă declarația va avea mai multe pagini, semnătura se va pune pe fiecare pagină. Paginile se vor numerota. Spațiile și  
filele albe vor fi barate.

Art. 326 din Codul penal prevede:

„(1) Declaraarea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități  
în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când,  
potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni  
la 2 ani sau cu amendă.

(2) Fapta prevăzută la alin. (1), săvârșită pentru a ascunde existența unui risc privind infectarea cu o boală  
infectocontagioasă, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani sau cu amendă.”

\* Toate documentele redactate în altă limbă vor fi prezentate și traduse de traducător autorizat.

\*\* Semnătura se va pune pe fiecare pagină. Paginile se vor numerota. Spațiile și filele albe vor fi barate.

\*\*\* Se anexează documentul care confirmă calitatea de reprezentat al angajatorului.

\*\*\*\* Se anexează declarațiile pe propria răspundere, în calitate de martori, date de aceste persoane conform modelului prevăzut în anexa nr. 28 la  
normele metodologice aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1.425/2006, cu modificările și completările ulterioare.

ANEXA Nr. 8

(Anexa nr. 28 la normele metodologice)

Conține ..... pagini

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE ÎN CALITATE DE MARTOR**

Subsemnatul/Subsemnata, ..... fiul (fiica) lui ..... și al (a) ....., născut(ă) în localitatea ....., județul ....., la data de ....., cu domiciliul stabil în județul ....., localitatea ....., str. .... nr. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul ....., posesor/posesoare al/a BI/CI seria ..... nr. ...., eliberat(ă) la data de ....., de profesie ....., angajat(ă) la ..... din data de ....., în funcția ....., cu privire la evenimentul din data de ....., ora ....., ce a avut loc la ....., la locul de muncă ..... situat ....., și în care au fost implicați numiți: ..... declar în deplină cunoștință și pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile și sancțiunile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la falsul în declarații, următoarele:

.....

.....

.....

Au intervenit autoritățile (servicii medicale, poliție, inspecții, alte autorități) din țara în care a avut loc evenimentul la locul producerii acestuia

DA ☐ NU ☐

Dacă răspundeți DA, precizați ce autorități:

Data

Semnătura

**NOTĂ:**

Dacă declarația va avea mai multe pagini, semnătura se va pune pe fiecare pagină. Paginile se vor număra. Spațiile și filele albe vor fi barate.

Art. 326 din Codul penal prevede:

„(1) Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă.

(2) Fapta prevăzută la alin. (1), săvârșită pentru a ascunde existența unui risc privind infectarea cu o boală infectocontagioasă, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani sau cu amendă.”

ANEXA Nr. 9

(Anexa nr. 29 la normele metodologice)

Către: Inspectoratul Teritorial de Muncă .....

Nr. .... / .....

**INFORMARE**

**privind producerea în afara granițelor țării a unui eveniment considerat accident de muncă, conform legislației din statul în care s-a produs și în care a fost implicat lucrătorul unui angajator român**

Vă comunicăm faptul că în data de ....., instituția .....

(denumire)

din ..... a solicitat Casei Județene de Pensii ...../Casei de Pensii a

(statul)

Municipiului București, în conformitate cu prevederile Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, Regulamentului (CE) nr. 987/2009 de stabilire a procedurii de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială/acordurilor internaționale în domeniul securității sociale, certificarea dreptului la prestații în natură

pentru domnul/doamna ....., cu domiciliul în județul .....,  
 localitatea ....., str. .... nr. ...., sc. ...., et. ...., ap. ....,  
 sectorul ....., CNP ....., angajat/ă la ....., cu sediul în județul  
 ....., localitatea ....., str. .... nr. ....,  
 sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul ....., CUI ....., ca urmare a evenimentului produs la data  
 de ....., considerat accident de muncă, conform legislației din .....  
 (statul)

Ca urmare a acestui eveniment, domnul/doamna ..... a suferit următoarele leziuni<sup>1</sup>:

—  
 —  
 —  
 —

și a beneficiat de prestații medicale în ..... în data de/în perioada .....  
 (statul)

Prezenta informare este transmisă inspectoratului teritorial de muncă în vederea aplicării  
 prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, cu modificările și completările ulterioare,  
 și ale Hotărârii Guvernului nr. 1.425/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a  
 prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, cu modificările și completările ulterioare.

Casa Județeană de Pensii .....

Semnătura/Ștampila .....

Data .....

<sup>1</sup> Documentul medical primit din statul unde s-a produs evenimentul se anexează, după caz.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329  
 C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR  
 și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)  
 Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro

Adresa Biroului pentru relații cu publicul este:  
 Str. Parcului nr. 65, intrarea A, sectorul 1, București; 012329.  
 Tel. 021.401.00.73, e-mail: concursurifp@ramo.ro, convocariaga@ramo.ro  
 Pentru publicări, încărcări actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro/brp/>

