

**Ordinul 3/2007 privind aprobarea Formularului pentru înregistrarea accidentului de muncă - FIAM**

Ordinul 3/2007 din 2007.01.30

Status: Acte în vigoare

Versiune de la: 30 ianuarie 2007

**Intră în vigoare:**

30 ianuarie 2007

**Ordinul 3/2007 privind aprobarea Formularului pentru înregistrarea accidentului de muncă - FIAM**

Data act: 3-ian-2007

**Emitent: Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei**

Având în vedere:

- art. 51 alin. (2) din Legea securitatii si sanatatii în munca nr. 319/2006,

- art. 122 alin. (2) lit. j) din Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securitatii si sanatatii în munca nr. 319/2006, aprobate prin Hotarârea Guvernului nr. 1.425/2006,

- Hotarârea Guvernului nr. 412/2005 privind organizarea si functionarea Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei, cu modificarile si completarile ulterioare,

în baza art. 16 din Hotarârea Guvernului nr. 412/2005, cu modificarile si completarile ulterioare,

**ministrul muncii, solidaritatii sociale si familiei** emite urmatorul ordin:

**Art. 1**

**(1)Prezentul ordin aproba:**

a)modelul Formularului pentru înregistrarea accidentului de munca - FIAM, prevazut în anexa nr. 1.

b)modelul Anexei la FIAM pentru înregistrarea finalizarii incapacitatii temporare de munca, prevazut în anexa nr. 2.

(2) Pentru completarea formularelor prevazute la alin. (1) se utilizeaza clasificarile si precizarile prezentate în anexa nr. 3.

## **Art. 2**

(1) Formularul prevazut la art. 1 alin. (1) lit. a) se completeaza în cazul în care evenimentul se produce dupa data de 1 ianuarie 2007, inclusiv.

(2) Formularul prevazut la art. 1 alin. (1) lit. b) se completeaza în toate cazurile în care finalizarea incapacitatii temporare de munca are loc dupa data de 1 ianuarie 2007, inclusiv.

## **Art. 3**

(1) Anexa la FIAM se completeaza si se transmite inspectoratului teritorial de munca la care s-a înregistrat accidentul de munca, în termen de maximum 5 zile lucratoare de la finalizarea incapacitatii temporare de munca a persoanei accidentate.

(2) Angajatorul are obligatia sa prezinte documentele care certifica durata incapacitatii temporare de munca si sa completeze modalitatea de terminare a acesteia.

## **Art. 4**

- Anexele nr. 1-3 fac parte integranta din prezentul ordin.

## **Art. 5**

Începând cu data de 1 ianuarie 2007 se abroga Ordinul ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei nr. 755/2006 pentru aprobarea Formularului pentru înregistrarea accidentului de munca - FIAM si a instructiunilor de completare a acestuia, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 887 din 31 octombrie 2006.

## **Art. 6**

Prezentul ordin se publica în Monitorul Oficial al României, Partea I.

\*\*\*\*\*

Ministrul muncii, solidaritatii sociale si familiei, <b>Gheorghe Barbu</b>
---

**ANEXA Nr. 1:**

**FORMULAR PENTRU  
ÎNREGISTRAREA  
ACCIDENTULUI DE MUNCĂ  
FIAM Nr. [ ] / [ ]**

**A. DATE DE IDENTIFICARE A FORMULARULUI**

1. Nr. Accident la angajator\*: [ ] / [ ] / [ ]  
\* Nr. accident la angajator - în cazul accidentului individual, este numărul acordat de Registrul de Muncă

2. ITM care ia în evidență accidentul:  
PROED - JUDEȚ [ ] - în completarea codului ANSOA CLASIFICARE - CLASIFICARE L - Codul județului

Cod județ\*: [ ] / [ ] Nume Județ: [ ]

3. Cine a efectuat cercetarea accidentului: ITM [ ] Nr. P.F.\* [ ] / [ ] / [ ]  
\* Nr. P.F. și data - se completează în cazul accidentelor individuale, colective sau în condițiile comitatelor de Inspectorate Teritoriale de Muncă

Angajator: [ ] Inspectorat Muncă [ ]  
Dacă accidentul a fost cercetat de ITM - completează codul și numele acestuia. Dacă cercetarea a fost făcută de un agent economic - completează numele acestuia.  
 Dacă cercetarea a fost făcută de către Inspectorat Muncă - înălț altele completându-se.

**B. DATE DE IDENTIFICARE A ANGAJATORULUI (care înregistrează accidentul de muncă):**

1. Denumire angajator: [ ]  
ADRESA SEDIULUI ANGAJATORULUI:

2. Județul: [ ] / [ ] / [ ] 3. Cod UNIC\*: [ ] 4. Localizare geografică: [ ] / [ ] / [ ]  
\* În cazul întreprinderii publice (ex. primărie) în localitatea Unii se va însuși Codul Unii, în cazul Persoanelor Fizice în localitatea Unii se va însuși Codul Numere Personal

5. Localitatea: [ ] 6. Cod POȘTAL: [ ] / [ ]  
 7. Strada: [ ] 8. Nr.: [ ]

9. Bloc: [ ] 10. Scara: [ ] 11. Etaj: [ ] 12. Ap.: [ ] 13. Sect.: [ ] 14. Fax: [ ] / [ ] / [ ] 15. Interfon: [ ]

16. Tel.: [ ] / [ ] / [ ] 17. Interior: [ ] 18. Adresă e-mail: [ ]

**C. DATE DE CARACTERIZARE A ANGAJATORULUI (care înregistrează accidentul de muncă):**

1. Tip Angajator: Unitate principală [ ] Subunitate [ ] Sucursală [ ] Agenție [ ] Punct de lucru: [ ] Filială [ ]  
 Reprezentanță: [ ] Alte tipuri: [ ]

2. Forma Juridică\*: SA - Societate pe Acțiuni [ ] OC2 - Cooperativă de consum [ ]  
\*) Se va completa forma juridică înființată-se doar o singură casuță. SRL - Societate cu Răspundere Limitată [ ] OC3 - Cooperativă de credit [ ]  
 SCS - Societate în Comandă Simplă [ ] SAG - Societate agricolă [ ]  
 SNC - Societate în Numă Colectiv [ ] OSL - Organizație cu Scop Lucrător [ ]  
 RA - Regie Autonomă [ ] ALT - Alți formă juridică (instituție economică, culturală, socială, obștească fără formă juridică expresă) [ ]  
 OC1 - Cooperativă meșteșugărească [ ] SCA - Societate în Comandă pe Acțiuni [ ]

3. Forma de proprietate: Capital social integral de stat [ ] Proprietate obștească [ ]  
 Capital social de stat peste 50% [ ] Proprietate integral privată [ ]  
 Capital social privat peste 50% [ ] Proprietate publică de interes național și local [ ]  
 Capital social integral privat românesc sau românesc și străin [ ] Alte tipuri de capital [ ]  
 Proprietate cooperativă [ ]

4. Denumire angajator tutelar: [ ]  
 5. CNPCUI angajator tutelar: [ ] 6. Județul angajatorului tutelar: [ ] / [ ] / [ ]

**D. DATE DESPRE ACTIVITĂȚILE ECONOMICE ALE ANGAJATORULUI (care înregistrează accidentul de muncă):**

1. Activitatea economică principală\*: Diviziunea: [ ] / [ ] Grupa: [ ] / [ ] / [ ] Clasa: [ ] / [ ] / [ ] 2. Nr. angajați: [ ] / [ ] / [ ]  
 3. Activitate, în care este înalt, accidentat(a)\*: Diviziunea: [ ] / [ ] Grupa: [ ] / [ ] / [ ] Clasa: [ ] / [ ] / [ ] 5. Dimensiunea întreprinderii: [ ]  
 4. Alte activități economice ale ag.re\*: Diviziunea: [ ] / [ ] Grupa: [ ] / [ ] / [ ] Clasa: [ ] / [ ] / [ ]  
 6. Organizarea activității de prev. și protecție Diviziunea: [ ] / [ ] Grupa: [ ] / [ ] / [ ] Clasa: [ ] / [ ] / [ ]  
 CSSM [ ] Servicii interne [ ] Diviziunea: [ ] / [ ] Grupa: [ ] / [ ] / [ ] Clasa: [ ] / [ ] / [ ]  
 Nr. lucr. desemnați [ ] Servicii externe [ ] Diviziunea: [ ] / [ ] Grupa: [ ] / [ ] / [ ] Clasa: [ ] / [ ] / [ ]  
 Aranjare de către angajator [ ] Diviziunea: [ ] / [ ] Grupa: [ ] / [ ] / [ ] Clasa: [ ] / [ ] / [ ]

) Se vor completa codurile de Diviziune, Grupă și Clasă conform codurilor CAEN

**E. DATE DE IDENTIFICARE A ANGAJATORULUI (unde s-a produs accidentul de muncă):**

1. Denumire angajator: [ ]  
 2. Județul: [ ] / [ ] / [ ] 3. Cod UNIC\*: [ ]  
(Pentru angajator personal fizic în localitatea Unii se va însuși Codul Numere Personal)

4. Locul producerii accidentului:  
(Completează locul unde s-a produs accidentul profesional) completându-se în cazul în care este (secția, atelierul, locul punerii de muncă)

**F. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI ACCIDENTATE:**

1. Numele: [ ] 2. Prenumele: [ ]  
(Se va completa cu MAJUSCULE numele și prenumele persoanei accidentate)

3. Cod numeric personal: [ ] / [ ] / [ ] 4. Vârsta persoanei accidentate: [ ] / [ ]  
(Introduceți codul numeric personal din carnet de identitate al accidentatului)

5. Domiciliu: Localitate: [ ] Strada: [ ] Nr.: [ ]  
 Bloc: [ ] Scara: [ ] Etaj: [ ] Ap.: [ ] Tel.: [ ] / [ ] / [ ] Județul: [ ]

6. Carnet Muncă: Seria: [ ] Nr.: [ ] 7. Contract de asigurare nr.: [ ]

**8. Statut profesional:**

- 000 – Formă de încastrare în muncă necunoscută  312 – Lucrător în regim de lucru permanent și cu program de lucru – parțial
- 100 – Lucrător pe cont propriu  320 – Lucrător în regim de lucru temporar, dar cu program de lucru – nespecificat
- 300 – Lucrător în regim de lucru (permanent/temporar) și cu program de lucru (complet timp parțial) - nespecificat  321 – Lucrător în regim de lucru temporar și cu program de lucru – complet
- 301 – Lucrător în regim de lucru nespecificat, dar cu program de lucru complet  322 – Lucrător în regim de lucru temporar și cu program de lucru – parțial
- 302 – Lucrător în regim de lucru nespecificat, dar cu program de lucru parțial  400 – Lucrător familial nerecuperat
- 310 – Lucrător în regim de lucru permanent și cu program de lucru – nespecificat  500 – Uceric
- 311 – Lucrător în regim de lucru permanent și cu program de lucru – complet  900 – Alt statut profesional

(Pentru citirea corectă a statutului profesional și persoanei accidentate)

9. St. Civilă: Căsătorit(a):  Necăsătorit(a):  Divorțat(a):  Văduv(a):  10. Pers. în întreținere: copil:  alt: 

(Cititi și citiți corectă a statutului civil)

(Completați nr. copiilor minori și a altor pers. aflați în întreținere)

11. Cetățenie: 0 Necunoscută  1 Română  2 Alte cetățeni din UE  3 Cetățeni din afara UE 12. Sex: F:  M:  13. Persoană cu handicap  (Pentru 13 se bifează numai dacă este cazul)**G. INFORMATII DESPRE PERSOANA ACCIDENTATA:**

1. Ocupația accidentatului: \_\_\_\_\_ (Codificare conform COR)
2. Nr. de schimburi:  3. Nr. total ore de lucru: < 6 ore:  8 ore:  12 ore:  > 12 ore:
4. Nr. zile lucrătoare pe săptămână la angajator  (Pentru 4 se bifează numai dacă este cazul)
5. Vechime în muncă (data primei încastrări): ziua:  luna:  anul:
6. Vechime în ocupație (data primei încastrări în ocupație): ziua:  luna:  anul:
7. Vechime la locul de muncă (data încastrării la locul de muncă): ziua:  luna:  anul:

**H. DATE DESPRE MOMENTUL PRODUCERII ACCIDENTULUI:**

1. Data producerii accidentului: ziua:  luna:  anul:
2. Zilă din săptămână\*:  3. Ora din zi\*:  4. Ora de la încep. Schimbului\*:
- \* (Completați în caz de accident - valoare de la 1 la 7) \* (Valoare de la 00 la 23) \* (Valoare de la 00 la 24)

**I. DATE DESPRE ACCIDENT:**

1. FEL ACCIDENT: Individual  Colectiv  Nr. accidentați  Din care decedați
2. TIP ACCIDENT: INCAPACITATE TEMPORARĂ DE MUNCĂ:  MORTAL:
3. Data începerii incapacității: ziua:  luna:  anul:
4. Data terminării incapacității: ziua:  luna:  anul:
5. Nr. zile Incapacitate Temporară de Muncă (ITM) cumulate:  6. Din care câte zile de spitalizare?
7. Modalitate de terminare a ITM: Reluare activitate:  Deces:  Invalidaditate:

(În cazul încastrării accidentatului în urma unui grad de INVALIDITATE - se vor completa informații de la punctul E)

8. Grad INVALIDITATE: Gr.I  Gr.II  Gr.III  9. Nr. decizie INV:  Data: 

(Se vor bifa clasările corespunzătoare stării accidentatului / stării sănătății deciziei de INVALIDITATE - vezi formă nr. 1 / B / 2004)

**J. DATE DESPRE EFECTELE ACCIDENTULUI DE MUNCA:**

1. Efectul asupra organismului (Tipul leziunii):
- 000 - Tip de leziune necunoscută/neprecizată  051 - Contuzii și rani intracraniale  009 - Alte tipuri de nec și asfizie
- 010 - Rani și leziuni superficiale  052 - Leziuni interne  090 - Efecte ale sunetului, vibrațiilor și presiunii
- 011 - Leziuni superficiale  059 - Alte tipuri de contuzii și leziuni interne  091 - Pierderi acute de auz
- 012 - Rani deschise  060 - Arsurii și degerături  092 - Efecte ale presiunii (barotrauma)
- 019 - Alte tipuri de rani și leziuni superficiale  061 - Arsurii termice  099 - Alte efecte ale sunetului, vibrațiilor și presiunii
- 020 - Fracturi de os  062 - Arsurii chimice  100 - Efecte ale temperaturilor extreme, luminii și radiațiilor
- 021 - Fracturi închise  063 - Degerături  101 - Insolații
- 022 - Fracturi deschise  069 - Alte tipuri de arsuri și degerături  102 - Efecte ale radiațiilor (no-termice)
- 029 - Alte tipuri de fracturi  070 - Otrăvirii și infecții  103 - Efecte ale temperaturilor scăzute
- 030 - Dilecații, luxații și tendonolizii ale mușchilor  071 - Otrăviri acute  109 - Alte efecte ale temperaturilor extreme, luminii și radiațiilor
- 031 - Dilecații și subluxații  072 - Infecții acute  110 - Șocuri
- 032 - Luxații  079 - Alte tipuri de otrăviri și infecții  111 - Șocuri în urma agresiunilor și amenințărilor
- 039 - Alte tipuri de dilecații și luxații  080 - Nec și asfizie  112 - Șocuri traumatiche
- 040 - Amputații (pierderea unei părți a corpului)  081 - Asfizie  119 - Alte tipuri de șocuri
- 050 - Contuzii și rani interne  082 - Leziuni pe vocale de nec și asfizie prin substanțe  120 - Rani multiple
- 099 - Alte leziuni specificate, neincluse între cele de mai sus

(Pentru citirea corectă a consecințelor efectului pe care l-a avut accidentul asupra organismului)

**2. Localizarea leziunii (Partea de corp rănită):**

00 Partea de corp rănită, nespecificată	<input type="checkbox"/>	40-Trunchi și organe	<input type="checkbox"/>	60-Extremități inferioare	<input type="checkbox"/>
10-Cap	<input type="checkbox"/>	41-Cafa toracică, coastă, inclusiv legătura cu umerașii	<input type="checkbox"/>	61-Șold și legăturile cu șoldul	<input type="checkbox"/>
11-Cap, craniu, vase și nervii cranieni	<input type="checkbox"/>	42-Ceaf și gâtului inclusiv organele din zonă	<input type="checkbox"/>	62-Picior, inclusiv gamba	<input type="checkbox"/>
12-Zona frunze	<input type="checkbox"/>	43-Zona periorală și abdominală, inclusiv organele din zonă	<input type="checkbox"/>	63-Cleștă	<input type="checkbox"/>
13-Ochi	<input type="checkbox"/>	44-Trunchi, multiple părți afectate	<input type="checkbox"/>	64-Laba piciorului	<input type="checkbox"/>
14-Urechi	<input type="checkbox"/>	45-Trunchi, alte părți menționate mai sus	<input type="checkbox"/>	65-Degete	<input type="checkbox"/>
15-Dinți	<input type="checkbox"/>	46-Extremități superioare	<input type="checkbox"/>	66-Extremități inferioare, multiple părți afectate	<input type="checkbox"/>
16-Cap, multiple părți afectate	<input type="checkbox"/>	47-Umări	<input type="checkbox"/>	67-Extremități inferioare, alte părți menționate mai sus	<input type="checkbox"/>
17-Cap, alte părți menționate mai sus	<input type="checkbox"/>	48-Brațe, inclusiv coastă	<input type="checkbox"/>	68-Întreg corpul și multiple părți, nespecificate	<input type="checkbox"/>
20-Gât, inclusiv spinare și coloana vertebrală din zona superioară	<input type="checkbox"/>	49-Mâini	<input type="checkbox"/>	69-Întreg corp	<input type="checkbox"/>
21-Gât, inclusiv spinare și coloana vertebrală din zona superioară	<input type="checkbox"/>	50-Degete	<input type="checkbox"/>	70-Multiple părți ale corpului afectate	<input type="checkbox"/>
22-Gât, alte părți menționate mai sus	<input type="checkbox"/>	51-Incheietura mâinii	<input type="checkbox"/>	71-Alte părți rănite ale corpului, menționate mai sus	<input type="checkbox"/>
30-Spate, inclusiv spinare și coloana vertebrală din zona inferioară	<input type="checkbox"/>	52-Extremități superioare, multiple părți afectate	<input type="checkbox"/>		
31-Spate, inclusiv spinare și coloana vertebrală din zona inferioară	<input type="checkbox"/>	53-Extremități superioare, alte părți menționate mai sus	<input type="checkbox"/>		
32-Spate, alte părți menționate mai sus	<input type="checkbox"/>				

(Bifați și bifați din nou în corectarea localizării leziunii)

**K. DATE DESPRE CARACTERISTICILE ACCIDENTULUI:**

1. Victima efectua activitatea respectivă în mod: *casnic*:  *ocasional*:  *excepțional*:

2. În cadrul activității efectuate, persoana accidentată acționa: *singură*:   *împreună cu alți participanți*:

3. Pentru activitatea desfășurată, persoana accidentată era: *instruită*:  *inadecvat instruită*:  *neinstruită*:

4. Persoana accidentată trebuia să poarte / utilizeze echipament de protecție?  dacă DA – utiliza echipamentul de protecție?

5. Accidentul a avut loc în urma unei acțiuni întreprinse din proprie inițiativă pentru salvare:  de viață  de bunuri

6. Accidentul a avut loc în urma unei acțiuni întreprinse din proprie inițiativă pentru prevenirea sau înălțurarea unui pericol

7. Accidentul a avut loc în timpul îndeplinirii îndatoririlor de serviciu în afara granițelor țării

8. Accidentul a avut loc în timpul unei activități culturale sportive

9. Accidentul a avut loc în timpul unei vizite organizate la o persoană fizică / juridică

10. Accidentul se afla în perioadă de testare profesională în vederea angajării

11. Persoana accidentată a fost victima unui accident de transport

12. Persoana accidentată a fost victima unui accident de circulație

13. Accidentul a fost victima unei agresiuni, în timpul îndeplinirii sarcinilor de serviciu

(Bifați din nou corectările făcute)

14. **Punctul de lucru:** \* Nespecificat  1-P-ctul de lucru obișnuit, unitatea locală obișnuită

2-P-ctul de lucru ocazional sau mobil, deplasat în interes de serviciu  9-Alt tip de punct de lucru

**15. Mediul de muncă (de lucru):**

(Bifați din nou corectările medicale de muncă - de lucru)

00 Nu există informații

010 **Zona industrială - nespecificată**

011 Zona producției, fabrică, atelier

012 Zona de producție, atelier de reparat

013 Depozite, incalzire/condiționare

014 Alte grupuri 010 de tipul Medii de lucru menționate mai sus

020 **Construcții, construcții mineră - nespecificată**

021 Construcții - cărămidă în construcție

022 Construcții - cărămidă în demolare, scavenaj, întreținere

023 Exploatarea, excavat, terasament/terose/terose și cariere de piatră

024 Construcții - subterane

025 Construcții - pe / peste apă

026 Construcții - în medii subterane ridicate

027 Alte grupuri 020 de tipul Medii de lucru menționate mai sus

030 **Forme de activitate animalieră, ferme piscicole, zone terestru - nespecificate**

031 Ferme de creștere a animalelor

032 Ferme - în apă

033 Ferme - în aer

034 Zone terestru

035 Ferme piscicole, pescuit, cel mai activelor (construcție, activitate)

036 Grădini, parcuri, grădini terestru, grădini acvatice

037 Alte grupuri 030 de tipul Medii de lucru menționate mai sus

040 **Art de spectacole terestru, circ, zone de divertisment - nespecificate**

041 Circ, arti de spectacole, spectacole

042 Teatrul de marionete, teatru, teatru secundar, circ, circ, circ, circ, circ, circ, circ

043 Zone de divertisment acvatice cu apă curgătoare

044 Parcuri, zone de recreere a timpului liber, zone de vizită temporară (cruziere, arti de spectacole, circ)

045 Alte grupuri 040 de tipul Medii de lucru menționate mai sus

050 **Instalații de abilitate - nespecificate**

051 Instalții de abilitate, apă, cablu de abilitate

052 Alte grupuri 050 de tipul Medii de lucru menționate mai sus

060 **Zona publică - nespecificată**

061 Zone publice deschise (parcuri, zone, parcuri, arti de spectacole de stradă și spectacole, etc.)

062 Măști de transport - feroviar sau aerian - platforme sau publice (stații de tren, aeroport, marșrut, etc.)

063 Zone deschise (curtea școlii, circ, activități recreative în de timp, arti de spectacole, arti pentru curtea de școală)

064 Alte grupuri 060 de tipul Medii de lucru menționate mai sus

070 **Locuiri - nespecificate**

071 Locuiri private

072 Partea dintr-un public într-o clădire, atelier, gradină și loc

073 Alte grupuri 070 de tipul Medii de lucru menționate mai sus

080 **Zona sportive - nespecificate**

081 Zone acoperite - arti de sport, arti de gimnastică, piscine acoperite

082 Zone neacoperite (masă liberă) - stadion, piscine neacoperite, arti de sport

083 Alte grupuri 080 de tipul Medii de lucru menționate mai sus

090 **Zona aeriană, exclusiv părțile din construcții - nespecificate**

091 Zone la înălțime - feră (acoperit, aerian, etc.)

092 Zone la înălțime - arti, arti, platforme suspendate

093 Zone aeriană - borduri subterane

094 Alte grupuri 090 de tipul Medii de lucru menționate mai sus

100 **Zona subterană, exclusiv părțile din construcții - nespecificate**

101 Zone subterane - tuneluri, galerii, tuneluri, tuneluri

102 Zone subterane - mine

103 Zone subterane - condiționare

104 Alte grupuri 100 de tipul Medii de lucru menționate mai sus, exclusiv părțile din construcții

110 **Pe suprafața apă, exclusiv părțile din construcții - nespecificate**

111 Mări și oceane - activități sportive în apă, platforme, arti, arti, arti

112 Lacuri, râuri, canale - bătălie, activități sportive în apă, platforme, arti, arti, arti

113 Alte grupuri 110 de tipul Medii de lucru menționate mai sus, exclusiv părțile din construcții

120 **Medii de presiune ridicată, exclusiv părțile din construcții - nespecificate**

121 Medii de presiune ridicată - sub apă (scufundări)

122 Medii de presiune ridicată - aerian

123 Alte grupuri 120 de tipul Medii de lucru menționate mai sus, exclusiv părțile din construcții

000 **Alte Medii de lucru nespecificate sau nomenclatură în clasificare**



<input type="checkbox"/> 39. Mecanizarea verticală, utilizarea pernei în timpul lucrului	<input type="checkbox"/> 70. Scurt sau produs înalt
<input type="checkbox"/> 40. Mecanizarea orizontală, utilizarea pernei înalt	<input type="checkbox"/> 71. Alte părți 10 de tip Contacte – Modalități de rănire neprecizate nu s-au
<input type="checkbox"/> 41. Alte părți 10 de tip Contacte – Modalități de rănire neprecizate nu s-au	<input type="checkbox"/> 80. <b>Alte Contacte, zgârieturi, etc. (prevenirea de către un animal sau de alt) – neprecizate</b>
<input type="checkbox"/> 42. <b>Coliziuni de un obiect în mișcare – neprecizate</b>	<input type="checkbox"/> 81. <b>Alte Contacte</b>
<input type="checkbox"/> 43. Coliziuni – cu un obiect în mișcare	<input type="checkbox"/> 82. Impulsuri provenite de la obiect sau de pe el
<input type="checkbox"/> 44. Coliziuni – cu un obiect în mișcare	<input type="checkbox"/> 83. Lovitură, înșălăcitură, strânguturi
<input type="checkbox"/> 45. Coliziuni – cu un obiect în mișcare	<input type="checkbox"/> 84. Alte părți 10 de tip Contacte – Modalități de rănire neprecizate nu s-au
<input type="checkbox"/> 46. Coliziuni – cu un obiect în mișcare, obiecte transportate, vehicule	<input type="checkbox"/> 85. <b>Alte Contacte – Modalități de rănire neprecizate nu s-au clasificarea de mai sus</b>

**22. Agentul material al CONTACTULUI – Modalități de rănire:** (de reaminti în caz de codificări agentul material al CONTACTULUI)

Cod: | | | | | | | | | |

**23. CAUZE**

**a. CAUZE DEPENDENTE DE EXECUTANT**

<input type="checkbox"/> 48* - CAUZE DEPENDENTE DE EXECUTANT* - neprecizate	<input type="checkbox"/> 15. Căderi la scări și nivel prin dezechilibrare
<input type="checkbox"/> 49. Neglijarea mijloacelor de protecție din dotare	<input type="checkbox"/> 16. Căderi la scări și nivel prin alunecare
<input type="checkbox"/> 50. Neglijarea în timp de operare independența securității muncii	<input type="checkbox"/> 17. Căderi la scări și nivel prin întorsuri
<input type="checkbox"/> 51. Efectuare necorespunzătoare de conexiuni, conexiuni	<input type="checkbox"/> 18. Căderi la scări și nivel prin împiedicare
<input type="checkbox"/> 52. Efectuare necorespunzătoare de poziționări, conexiuni, fixări etc.	<input type="checkbox"/> 19. Căderi de la înălțime prin pășire în gol
<input type="checkbox"/> 53. Efectuare necorespunzătoare de asamblări	<input type="checkbox"/> 20. Căderi de la înălțime prin dezechilibrare
<input type="checkbox"/> 54. Efectuare necorespunzătoare de reglaje	<input type="checkbox"/> 21. Căderi de la înălțime prin alunecare
<input type="checkbox"/> 55. Utilizare necorespunzătoare a mijloacelor de protecție	<input type="checkbox"/> 22. Căderi de la înălțime prin întorsuri
<input type="checkbox"/> 56. Efectuare, în situații similare de muncă a posibilității de mijloci de transport, instalații, mașini și utilaje	<input type="checkbox"/> 23. Căderi de la înălțime datorită răscolirii spontană îndreptate în caz de pericol
<input type="checkbox"/> 57. Efectuare, în situații similare de muncă a întreprinderii funcționării instalatelor, echipelor și utilajelor	<input type="checkbox"/> 24. Prezența la lucru sub influența alcoolului
<input type="checkbox"/> 58. Efectuare, în situații similare de muncă a alimențiilor cu caracter electric sau fizică	<input type="checkbox"/> 25. Prezența la lucru în stare de ebrietate
<input type="checkbox"/> 59. Efectuare, în situații similare de muncă a apărării alimențiilor cu caracter electric sau fizică	<input type="checkbox"/> 26. Prezența la lucru sub influența unor medicamente
<input type="checkbox"/> 60. Echipare, în situații similare de muncă prin depășirea capacității în lucrul într-un anumit timp	<input type="checkbox"/> 27. Prezența la lucru sub influența unor stări emoționale puternice
<input type="checkbox"/> 61. Comunicări necorespunzătoare prin comunicații	<input type="checkbox"/> 28. Prezența la lucru cu încălzirea în braț și a capacității funcționale
<input type="checkbox"/> 62. Comunicări necorespunzătoare prin defecțiuni transmise	<input type="checkbox"/> 29. Prezența la lucru în condiții psihofiziologice necorespunzătoare datorate altor cauze

**b. CAUZE DEPENDENTE DE MIJLOACELE DE PRODUCȚIE**

<input type="checkbox"/> 63* - CAUZE DEPENDENTE DE MIJLOACELE DE PRODUCȚIE* - neprecizate	<input type="checkbox"/> 31. Pericol de electrocutare la scutirea de par
<input type="checkbox"/> 64. Deplasări sub efectul gravitației prin alunecare	<input type="checkbox"/> 32. Vibrații excesive ale sculelor, utilajelor, elementelor de construcție datorate curentului electric
<input type="checkbox"/> 65. Deplasări sub efectul gravitației prin rostogolirea obiectelor	<input type="checkbox"/> 33. Expuneri datorate curentului electric
<input type="checkbox"/> 66. Deplasări sub efectul gravitației prin căderi libere	<input type="checkbox"/> 34. Impulsuri datorate curentului electric
<input type="checkbox"/> 67. Deplasări sub efectul gravitației prin coșturi	<input type="checkbox"/> 35. Incendii datorate curentului electric
<input type="checkbox"/> 68. Deplasări sub efectul gravitației prin deversare	<input type="checkbox"/> 36. Încălzirea datorată curentului electric
<input type="checkbox"/> 69. Deplasări sub efectul gravitației prin coșturi	<input type="checkbox"/> 37. Contact sau manipulare substanțe toxice
<input type="checkbox"/> 70. Deplasări sub efectul gravitației prin coșturi	<input type="checkbox"/> 38. Contact sau manipulare substanțe corozive
<input type="checkbox"/> 71. Mișcări ale mașinilor, mecanismelor, în funcționare normală	<input type="checkbox"/> 39. Contact sau manipulare substanțe inflamabile
<input type="checkbox"/> 72. Mișcări ale mașinilor, mecanismelor, de funcționare controlată	<input type="checkbox"/> 40. Contact sau manipulare substanțe explozive
<input type="checkbox"/> 73. Mișcări ale mașinilor, mecanismelor, întreprinderii controlată	<input type="checkbox"/> 41. Contact sau manipulare culturi de bacterii
<input type="checkbox"/> 74. Mișcări ale mașinilor, mecanismelor, în condiții de imposibilitate a declanșării (pericol)	<input type="checkbox"/> 42. Contact sau manipulare culturi de virus
<input type="checkbox"/> 75. Mișcări ale mașinilor, mecanismelor, în condiții de imposibilitate a întreprinderii (pericol)	<input type="checkbox"/> 43. Contact sau manipulare culturi de ciuperci
<input type="checkbox"/> 76. Mișcări ale mașinilor, mecanismelor, în condiții de imposibilitate a declanșării	<input type="checkbox"/> 44. Contact sau manipulare profesioniști
<input type="checkbox"/> 77. Mișcări funcționale și disfuncționale, din cauza de la înșălăcitură normală (ex: ale jantelor în mișcare, ale mijloacelor de transport)	<input type="checkbox"/> 45. Contact sau manipulare plume periculoase
<input type="checkbox"/> 78. Mișcări funcționale și disfuncționale, balanș	<input type="checkbox"/> 46. Contact sau manipulare animale periculoase
<input type="checkbox"/> 79. Mișcări funcționale și disfuncționale, roci (ex: și unii fieruri, și unii matrițe)	<input type="checkbox"/> 47. Fugă de lucru datorată unor viclene
<input type="checkbox"/> 80. Mișcări funcționale și disfuncționale, șocuri excesive la punerea sau oprire	<input type="checkbox"/> 48. Contactul prelungit cu apă (prezența la altitudine mare în spații de lucru)
<input type="checkbox"/> 81. Mișcări funcționale și disfuncționale, depășirea și proiectarea de corpuri, particule (ex: la poliere)	<input type="checkbox"/> 49. Efort static mare (prin întinderea și/sau dinții)
<input type="checkbox"/> 82. Mișcări funcționale și disfuncționale, jet, scurgeri (materiale lichide, gaze sau pulverizate)	<input type="checkbox"/> 50. Dificultatea electricității mijloacelor și alocul contactelor periculoase legate de spații de muncă
<input type="checkbox"/> 83. Obiecte sau suprafețe înghețate	<input type="checkbox"/> 51. Fugă forțată excesivă
<input type="checkbox"/> 84. Obiecte sau suprafețe cu muchii tăioase	<input type="checkbox"/> 52. Viteză de rotație excesivă
<input type="checkbox"/> 85. Obiecte sau suprafețe abrazive	<input type="checkbox"/> 53. Subiecționare forțată (ex.: la sarcina de antrenare)
<input type="checkbox"/> 86. Obiecte sau suprafețe alunecătoare	<input type="checkbox"/> 54. Suprasolicitare senzorială (ex.: asamblări de piese mici)
<input type="checkbox"/> 87. Obiecte sau suprafețe electrice	<input type="checkbox"/> 55. Distribuția excesivă a energiei în condiții de timp îndelungat (ex.: activități de dispoziție)
<input type="checkbox"/> 88. Obiecte sau suprafețe de dezechilibrare	<input type="checkbox"/> 56. Matrițe mici
<input type="checkbox"/> 89. Corpuri sau suprafețe cu temperatură ridicată	<input type="checkbox"/> 57. Lucrul mare dintr-o poziție și de mare răspundere în timp îndelungat
<input type="checkbox"/> 90. Corpuri sau suprafețe cu temperatură scăzută	<input type="checkbox"/> 58. Prevederile sau a mijloacelor în spații și/sau în timp
<input type="checkbox"/> 91. Pericol de electrocutare direct	<input type="checkbox"/> 59. Alte cauze
<input type="checkbox"/> 92. Pericol de electrocutare indirectă	

**c. CAUZE DEPENDENTE DE SARCINA DE MUNCĂ**

<input type="checkbox"/> 93* - CAUZE DEPENDENTE DE SARCINA DE MUNCĂ* - neprecizate	
<input type="checkbox"/> 94. Conștient în prestabilitura operațiilor de muncă	
<input type="checkbox"/> 95. Erori în prestabilitura operațiilor de muncă	
<input type="checkbox"/> 96. Repartizarea excesivă cu pregătirea profesională necorespunzătoare pe locurile de muncă	
<input type="checkbox"/> 97. Repartizarea excesivă cu întindere înșălăcitură în domeniul securității și sănătății la muncă	
<input type="checkbox"/> 98. Repartizarea excesivă cu incompatibilități psihofiziologice față de cerințele locului de muncă	
<input type="checkbox"/> 99. Admiterea la lucru în condiții psihofiziologice necorespunzătoare	

495. Toleranța abaterilor de la disciplina tehnologică		<input type="checkbox"/>
499. Toleranța abaterilor de la respectarea normelor de securitatea muncii		<input type="checkbox"/>
100. Nerespectarea condițiilor și a cerințelor unor aparate de muncă destinate în cadrul unor lucrări complexe		<input type="checkbox"/>
101. Adăugarea deșeurilor la sortul cu mijloace de producție necorespunzătoare		<input type="checkbox"/>
102. Amplasarea necorespunzătoare a mijloacelor de producție		<input type="checkbox"/>
103. Nerespectarea întregerii și exploatarea necorespunzătoare a mijloacelor de producție		<input type="checkbox"/>
104. Întocirea șablonilor unor muncii prima sau materiale necorespunzătoare cerințelor de securitate		<input type="checkbox"/>
105. Nerespectarea condițiilor normale prevăzute în metodele de muncă (interconțin, demantel, apăsări și vibrații, răsuciri, etc.)		<input type="checkbox"/>
106. Întocirea unor ritmuri de muncă necorespunzătoare		<input type="checkbox"/>
107. Alte cauze		<input type="checkbox"/>
<b>4. CAUZE DEPENDENTE DE MEDIUL DE MUNCĂ</b>		
108. "CAUZE DEPENDENTE DE MEDIUL DE MUNCĂ" - se specifică		
108. Temperatură aerului ridicată	<input type="checkbox"/>	116. Vântul
109. Temperatură aerului scăzută	<input type="checkbox"/>	117. Alunele, surpăr, prăvălirea de teren sau cășcări
110. Umiditatea aerului ridicată	<input type="checkbox"/>	118. Avalanșe
111. Umiditatea aerului scăzută	<input type="checkbox"/>	119. Seisme
112. Vânturi cunoscute de aer	<input type="checkbox"/>	120. Gaze, aerosoli, vapori toxici
113. Aerul condiționat pozitiv excesiv	<input type="checkbox"/>	121. Gaze, aerosoli, vapori corozivi
114. Presiune scăzută a aerului	<input type="checkbox"/>	122. Pulberi, gaze, vapori inflamabili în aer
115. Presiune ridicată a aerului	<input type="checkbox"/>	123. Pulberi, gaze, vapori explozivi în aer
116. Suprapresiune în adiacențele epelor	<input type="checkbox"/>	124. Pulberi pozitive ionizate
117. Zgomot excesiv	<input type="checkbox"/>	125. Bacterii
118. Vibrațiile	<input type="checkbox"/>	126. Virusii
119. Nivel de iluminare scăzut	<input type="checkbox"/>	127. Fungii
120. Iluminare mare	<input type="checkbox"/>	128. Radiații ionizante
121. Obiecte dintr-o mână sau pe mâna cealaltă	<input type="checkbox"/>	129. Radiații ionizante beta
122. Pășăle	<input type="checkbox"/>	130. Radiații ionizante gamma
123. Radiații ultraviolete (calorice)	<input type="checkbox"/>	131. Câmpuri electrostatice
124. Radiații ultraviolete	<input type="checkbox"/>	132. Tensiune
125. Microcure	<input type="checkbox"/>	133. Curenți
126. Radiații electrostatice cu frecvență înaltă, medie și joasă	<input type="checkbox"/>	134. Vânt
127. Lămpi	<input type="checkbox"/>	135. Obiecte
128. Radiații ionizante alfa	<input type="checkbox"/>	
129. Radiații ionizante beta	<input type="checkbox"/>	
130. Radiații ionizante gamma	<input type="checkbox"/>	
131. Câmpuri electrostatice	<input type="checkbox"/>	
132. Tensiune	<input type="checkbox"/>	
133. Curenți	<input type="checkbox"/>	
134. Vânt	<input type="checkbox"/>	
135. Obiecte	<input type="checkbox"/>	

**E. DESCRIEREA PE SCURT A ACCIDENTULUI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1. Numele și prenumele persoanei din partea angajatorului care a completat formularul: \_\_\_\_\_

2. Telefon la care poate fi contactată persoana care a completat formularul: \_\_\_\_\_

3. Semnătura persoanei care a completat formularul \_\_\_\_\_

4. Numele și prenumele conducătorului unității (angajatorului): \_\_\_\_\_

5. Numele și prenumele inspectorului de muncă ce a verificat formularul \_\_\_\_\_

<b>Semnătura conducătorului unității (angajatorului)</b> I.S. _____  Data: _____	<b>Semnătura inspectorului de muncă care a verificat formularul</b>   Data: _____
<b>Semnătura inspectorului șef</b> I.T.M. _____ Data: _____ I.S. _____	

NOTĂ: pentru completarea prezentului formular se vor utiliza caractere M.A.P.S.C.U.L.E sau dactilografare



<b>ANEXA la FIAM Nr. [ ] / [ ]</b>  <b>PENTRU ÎNREGISTRAREA FINALIZĂRII INCAPACITĂȚII TEMPORARE DE MUNCĂ</b>	<b>A. DATE DE IDENTIFICARE A FORMULARULUI</b> <b>1. ITM care a înregistrat accidentul:</b> Cod județ: [ ]   [ ]   [ ]    Nume Județ: _____
<b>B. DATE DE IDENTIFICARE A ANGAJATORULUI (care a înregistrat accidentul de muncă):</b>	
1. Denumire angajator: _____	
<b>ADRESA SEDIULUI ANGAJATORULUI:</b>	
2. Județul: [ ]   [ ]   [ ]	3. Cod UNIC*: [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]
(*) În cazul instituțiilor publice (ex. primării) în local Codul Unic se va înscrie Codul Fiscal, iar în cazul Persoanelor Fizice în local Codul Unic se va înscrie Codul Numeric Personal	
5. Localitatea: _____	6. Cod POȘTAL: [ ]   [ ]   [ ]   [ ]
7. Strada: _____	8. Nr.: [ ]   [ ]   [ ]
9. Bloc: [ ]   [ ]   [ ]	10. Scara: [ ]   [ ]   [ ]
11. Etaj: [ ]   [ ]   [ ]	12. Ap.: [ ]   [ ]   [ ]
13. Sect.: [ ]   [ ]   [ ]	14. Fax: [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]
15. Interfon: [ ]   [ ]   [ ]	16. Tel: [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]
17. Interior: [ ]   [ ]   [ ]	18. Adresă e-mail: _____
<b>C. DATE DE CARACTERIZARE A ANGAJATORULUI (care înregistrează accidentul de muncă):</b>	
1. Tip Angajator:	Unitate principală: <input type="checkbox"/> Subsidiară: <input type="checkbox"/> Sarcinată: <input type="checkbox"/> Agenție: <input type="checkbox"/> Partea de lucru: <input type="checkbox"/> Filială: <input type="checkbox"/> Reprezentanță: <input type="checkbox"/> Alte tipuri: <input type="checkbox"/>
2. Forma Juridică*: SA - Societate pe Acțiuni <input type="checkbox"/>	OC2 - Cooperativă de consum <input type="checkbox"/>
*) Se va completa forma juridică fiindcă se dăruie singurii clasă. SRL - Societate cu Răspundere Limitată <input type="checkbox"/>	OC3 - Cooperativă de credit <input type="checkbox"/>
SCS - Societate în Comandă Simplă <input type="checkbox"/>	SAG - Societate agricolă <input type="checkbox"/>
SNC - Societate în Numere Colectiv <input type="checkbox"/>	OSL - Organizație cu Scop Lucrativ <input type="checkbox"/>
RA - Regie Autonomă <input type="checkbox"/>	ALT - Altă formă juridică (serviciu economic, cultural, social, obștească în afara juridicilor expres) <input type="checkbox"/>
OC1 - Cooperativă meșteșugărească <input type="checkbox"/>	SCA - Societate în Comandă pe Acțiuni <input type="checkbox"/>
3. Forma de proprietate:	<input type="checkbox"/> Proprietate obștească <input type="checkbox"/> Proprietate integrală străină <input type="checkbox"/> Proprietate publică de interes național și local <input type="checkbox"/> Altă tipuri de capital
Capital social integral de stat Capital social de stat peste 50% Capital social privat peste 50% Capital social integral privat românesc sau românesc și străin Proprietate cooperativă	
4. Denumire angajator tutelar: _____	
5. CNP/CUI angajator tutelar: [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]	6. Județul angajatorului tutelar: [ ]   [ ]   [ ]
<b>D. DATE DESPRE ACTIVITĂȚILE ECONOMICE ALE ANGAJATORULUI (care înregistrează accidentul de muncă):</b>	
1. Activitatea economică principală: Diviziunea: [ ]   [ ]	Grupa: [ ]   [ ]   [ ]
3. Activitate ec. implicat accidentat*: Diviziunea: [ ]   [ ]	Clasa: [ ]   [ ]   [ ]
4. Alte activ. economice ale ag.ec.*: Diviziunea: [ ]   [ ]	Grupa: [ ]   [ ]   [ ]
Diviziunea: [ ]   [ ]	Grupa: [ ]   [ ]   [ ]
Diviziunea: [ ]   [ ]	Grupa: [ ]   [ ]   [ ]
Diviziunea: [ ]   [ ]	Grupa: [ ]   [ ]   [ ]
Diviziunea: [ ]   [ ]	Grupa: [ ]   [ ]   [ ]
*) Se vor completa codurile de Diviziune, Grupă respectiv Clasă conform codului clasificării CAEN	
<b>E. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI ACCIDENTATE:</b>	
1. Numele: _____	2. Prenumele: _____
(Se va completa cu MAJUSCULEle numelui și prenumelui persoanei accidentate)	
3. Cod numeric personal: [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]	
(Înscrieți codul numeric personal din actul de identitate al accidentatului)	
<b>F. DATE DESPRE MOMENTUL PRODUCERII ACCIDENTULUI:</b>	
1. Data producerii accidentului: ziua: [ ]   [ ]	luna: [ ]   [ ]
anul: [ ]   [ ]   [ ]	
<b>G. DATE DESPRE FINALIZAREA INCAPACITĂȚII TEMPORARE DE MUNCĂ (ITM):</b>	
1. TIP ACCIDENT (la finalizarea ITM): INCAPACITATE TEMPORARĂ DE MUNCĂ: <input type="checkbox"/>	MORTAL: <input type="checkbox"/> (*)
(*) Se va bifa câmpul corespunzător tipului accidentului	
2. Data începerii incapacității: ziua: [ ]   [ ]	luna: [ ]   [ ]
anul: [ ]   [ ]   [ ]	
3. Data terminării incapacității: ziua: [ ]   [ ]	luna: [ ]   [ ]
anul: [ ]   [ ]   [ ]	
4. Nr. zile Incapacitate Temporară de Muncă (ITM) cumulate: [ ]   [ ]   [ ]	5. Din care câte zile de spitalizare? [ ]   [ ]   [ ]
6. Modalitate de terminare a ITM: Relinare: <input type="checkbox"/>	Deces: <input type="checkbox"/> Invaliditate: <input type="checkbox"/>
(În cazul încetării accidentului într-un grad de INVALIDITATE - se vor completa informațiile de la punctul 7)	
7 Grad INVALIDITATE: GR.I <input type="checkbox"/> GR.II <input type="checkbox"/> Gr.III <input type="checkbox"/>	8 Nr. decizie INV: [ ]   [ ]   [ ]
Data: [ ] / [ ] / [ ]	
(Se vor bifa câmpurile corespunzătoare stărilor accidentatului / Data emiterii deciziei de INVALIDITATE are forma: nr / B / an)	

Semnătura conducătorului unității (angajatorului)

L.S.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura inspectorului de muncă care a verificat formularul

Data: \_\_\_\_\_

**ANEXA Nr. 3:**











