

20	Školska sprema		
21	Stručno obrazovanje		
22	Stručna sprema za rad na radnom mjestu		
23	Poslovi koje obavlja		
24	Vrsta rada i rad na određeno vrijeme, rad na neodređeno vrijeme, povremeni poslovi na ugovor		
25	Koliko dugo obavlja sadašnji posao?		
26	Rad u punom radnom vremenu, rad s djelomičnim radnim vremenom		
27	Posao koji je obavljala ranije (za koji se pretpostavlja da je izazvao profesionalnu bolest)	a) Vrsta posla	
		b) Koliko je dugo obavljala taj posao	_____ god. i _____ mj.
		c) Koliko dugo ne radi taj posao	_____ god. i _____ mj.
28	Da li je osposobljena iz zaštite na radu (da - ne)		
29	Da li su obavljani odgovarajući zdravstveni pregledi u propisanim rokovima (da - ne)		
30	Da li su predlagane mjere za otklanjanje nedostataka odnosno poboljšanje stanja (da - ne)		

III. PODACI O PROFESIONALNOJ BOLESTI

31	Naziv bolesti prema Zakonu o listi profesionalnih bolesti		
32	Naziv štetnog agensa - uzročnika oboljenja	-kemijski da - ne	
		-fizički da - ne	
		-biološki da - ne	
		-ostali da - ne	
33	Opis poslova koji su izazvali oboljenje		
34	Datum kada je utvrđeno postojanje bolesti (dan, mjesec i godina)		
35	Datum kada je osoba oboljela (dan, mjesec i godina)		
36	Naziv zdravstvene organizacije medicine rada koja je utvrdila oboljenje		
37	Da li su obavljani odgovarajući zdravstveni pregledi osobe u propisanim rokovima (da - ne)		