



Kui jah, mille tõttu?

---

Kas teil esineb või on esinenud tervisehäireid, mida seostate oma tööülesannete täitmise või töökeskkonnaga? Ei  Jah

---

### 3. ALLERGIAD

- Puuduvad
- Ravimitele (palun täpsustage)

---

- Toiduainetele (palun täpsustage)

---

- Õietolmule (palun täpsustage)

---

- Koduloomadele või -lindudele (palun täpsustage)

---

- Muudele ainetele (palun täpsustage)

---

### 4. PSÜÜHIKA

- Kaebused puuduvad
- Depressioon

---

- Skisofreenia

---

- Kartus töötada üksinda

---

- Hirm suletud ruumi ees

---

- Kõrgusekartus

---

- Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage)

---

### 5. NÄRVISÜSTEEM

- Kaebused puuduvad
  - Teadvuse kaotuse hood
-

Krambihood (epilepsia ehk langetõbi)

---

Tasakaaluhäired (sh Meniere'i tõbi)

---

Ajuinfarkt või ajuinsult

---

Merehaigus

---

Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage)

---

## 6. SILMAD JA NÄGEMINE

Kaebused puuduvad

Lühinägevus

---

Kas üles-alla või külgedele vaadates esineb vaatevälja piiratust?

---

Kahelinägemine

---

Värvusmeele häired

---

Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage)

---

## 7. KÕRV, NINA, NEEL

Kaebused puuduvad

Kuulmislangus

---

Allergiline nohu

---

Otsmiku- või põskkoopa krooniline põletik

---

Ninahingamise takistus

---

Sagedane (rohkem kui 4 x aastas) esinev kurguhaigus

---

Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage)

---

## 8. HINGAMISSÜSTEEM

Kaebused puuduvad

Astma

---

Krooniline obstruktiivne kopsuhaigus ehk KOK

---

Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage)

---

## 9. AINEVAHETUSE HÄIRED (SH KILPNÄÄRME HAIGUSED)

Kaebused puuduvad

Suhkurtõbi

---

Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage)

---

## 10. SÜDA JA VERESOONKOND

Kaebused puuduvad

Koormusega seonduv valu rinnus

---

Kõrge vererõhk

---

Läbipõetud südameinfarkt

---

Südame rütmihäired

---

On tehtud südamesondeerimine

---

On paigaldatud südamerütmur

---

On tehtud südameoperatsioon

---

Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage)

---

## 11. LUUD, LIIGESED JA LIHASED

Kaebused puuduvad

Liigesejäikus

---

Jäseme osaline või täielik halvatus (palun täpsustage)

---

Jäseme või selle osa puudumine (palun täpsustage)

---

Käte värisemine

---

Liigesevalu

---

Kaelavalu

---

Õlavöötmevalu

---

Alaseljavalu

---

Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage)

---

## 12. NAKKUSHAIGUSED

Teadaolevalt ei ole põdenud

Tuberkuloos

---

Viirushepatiit

---

HIV kandja

---

AIDS

---

Muu haigus (palun täpsustage, millised ja millal)

---

## 13. MUUD KROONILISED HAIGUSED, SEISUNDID VÕI SÜMPTOMID

Puuduvad

Haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage, millised ja millal)

---

---

## 14. SENINE RAVI

Kas olete välismaal saanud haiglaravi või käinud arsti vastuvõtul? Palun täpsustage millal, kus ja millega seoses

---

Kas tarvitate regulaarselt mingeid ravimeid (sh rasestumisvastaseid vahendeid)? Palun loetlege, milliseid

---

Kas olete viibinud haiglaravil?

---

Kas teid on opereeritud? Palun täpsustage, millal, mille tõttu

---

## 15. TRAUMAD

Puuduvad

Luumurrud (palun täpsustage, millised ja millal)

---

Muud olulised vigastused (palun täpsustage, millised ja millal)

---

16. KAS OLETE PRAEGU RASE? Ei  Jah

17. NAHAHAIGUSED: MILLAL PÕDENUD, MILLISEID?

Ei  Jah

---

## 18. SEEDEELUNDID

Kaebused puuduvad

Maksahaigused

---

Sapikivid

---

Mao- ja kaksteistsõrmikuhaavandid

---

Haavandiline koliit või Crohni tõbi

---

Muu haigus/ seisund/ sümptom (palun täpsustage, millised ja millal)

---

## 19. KUSE- JA SUGUELUNDID

Kaebused puuduvad

Neerude haigused

Neerukivitõbi \_\_\_\_\_

Neerupuudulikkus \_\_\_\_\_

Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage, millised ja millal)

---

## 20. VERELOOME- JA VEREHAIGUSED

Kaebused puuduvad

Verehaigused

Aneemia ehk kehvveresus \_\_\_\_\_

Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage, millised ja millal)

---

## 21. KASUTAN JÄRGMISI MEDITSIINISEADMEID/ABIVAHENDEID

Ei kasuta

Prillid

---

Kontaktläätsed

---

Kuuldeaparaat/ kohleaarimplantaat

---

Käeprotees

---

Jalaprotees

---

Liikumise abivahend

---

Muu abivahend (palun täpsustage, milline)

---

Nimi \_\_\_\_\_ Kuupäev \_\_\_\_\_ Allkiri \_\_\_\_\_