

Töötervishoiuteenuse osutaja nimi.....

aadress .....

tegevusloa nr .....

## TERVISEKONTROLI KAART

### I Üldandmed

Eesnimi ..... Perekonnanimi .....

Isikukood

Elukoht.....

Telefon.....

Ametikoht.....

Tööandja nimi, aadress .....

Tervisekontrolli aluseks olev põhiline ohutegur .....

ja kaasnevad ohutegurid .....

.....

Töölaad.....

Varasemad tööandjad:

Tööandja nimi	Ametikoht	Töösuhte algus ja lõpp	Tööga kaasnenud ohutegurid

### II Töötaja tervisedeklaratsioon

	EI	JAH	TÄPSUSTUS
Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi:			
–kopsuhaigused			
–tuberkuloos			
–südame-vereringehaigused			
–kõrgenenud vererõhk			
–allergilised haigused			
–mao-sooletrakti haigused, sh haavandtõbi, sapikivitõbi			
–neeru-kuseteedehaigused			
–suhkruhaigus			
–liigeste põletikud			
–närvipõletikud			
–luumurrud ja muud vigastused			
–teadvuse kaotuse hood, langetõbi, krampid			
–psüühikahäired			
–kõrvahaigused			
–krooniline nohu, otsmiku- või põskkoopapõletik			
–silmahaigused			
–muud haigused			
Kas tarvitate regulaarselt ravimeid?			
Kas olete viimase aasta jooksul olnud haige või töövõimetuslehel?			
Kas Teil esineb tervisehäireid, mida seostate oma tööülesannete täitmise või töökeskkonnaga?			
Kas Teile on varem tervisekontrolli põhjal määratud tööpiiranguid?			

Kinnitan andmete õigsust.

Töötaja allkiri:Kuupäev:

### **III Terviseuuringute tulemused**

.....  
.....  
.....

### **IV Töötervishoiuarsti otsused ja ettepanekud**

Hinnang töötaja tervises seisundile:

.....  
.....

Otsus töökeskkonna või töökorralduse töötajale sobivuse kohta ning ettepanekud töökeskkonna või töökorralduse muutmiseks:

.....  
.....  
.....  
.....

Järgmise tervisekontrolli aeg.....

Töötervishoiuarsti ees- ja perekonnanimi:

Töötervishoiuarsti kood:

Telefon:

e-post:

Töötervishoiuarsti allkiri:

Kuupäev:

Olen tutvunud tervisekontrolli tulemustega.

Töötaja allkiri:Kuupäev: