

Tervise- ja tööministri 05.07.2017 määrus nr 30  
„Lõhkaja, lõhkemeistri ja pürotehniku tervisenõuded  
ning tervisekontrolli sagedus ja kord”

Lisa 1

Tervishoiuteenuse osutaja: Nimi..... Address..... Telefon..... Tegevusloa nr .....
--

**TERVISEKONTROLLI KAART**

Eesnimi ..... Perekonnanimi ..... Isikukood

Elukoht.....Telefon.....Ametikoht.....

Tööandja nimi, address, telefon.....

.....

**I osa TERVISEDEKLARATSIOON**

	EI	JAH	Mis aastal? Märkused
Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi:			
- kopsuhaigused (sh tuberkuloos)			
- südame-veresoonkonna haigused (sh valud südame piirkonnas, rütmihäired)			
- kõrgenenud vererõhk			
- allergilised haigused (sh astma, ravimallergia)			
- mao-sooletraktihaigused (sh haavandtõbi, sapikivitõbi)			
- neeru-kuseteede haigused (sh neerukivitõbi)			
- diabeet			
- liigeste põletikud			
- närvipõletikud			
- luumurrud ja muud vigastused			
- teadvuse kaotuse hood, krampid (epilepsia)			
- psüühilised haigused ja/või psüühikahäired			
- alkoholism ja/või narkomaania			
- kõrvahaigused, põskkoopapõletik, kuulmise nõrgenemine			
- silmahaigused (sh värvusmeele häired)			
Kas põete või olete põdenud eespool nimetatamata haigusi? Kui jah, siis milliseid?			
Kas Teil on käesoleval hetkel rasedust?			
Kas kannate kontaktläätsi või prille?			
Kas tarvitate regulaarselt ravimeid?			

Kas olete viimase aasta jooksul olnud haige või haiguslehel?			
Kas Teil esineb tervisehäireid või kaebusi, mida seostate oma tööülesannete täitmise või töökeskkonnaga?			

Kinnitan andmete õigsust.

Kuupäev: ..... Isiku allkiri: .....

## II osa ARSTLIK LÄBIVAATUS JA TERVISEUURINGUD

Tehtud terviseuuringud ja eriarstide otsused:

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

Hinnang terviseseisundile:

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

Märkused ja soovitused:

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

## III osa TERVISEKONTROLI TEGIJA OTSUS

**On / ei ole** sobiv töötama .....ametikohal.

Tervisetõend kehtib kuni:.....

Kuupäev: ..... Tervisekontrolli tegija allkiri ja pitser: .....

Olen tutvunud tervisekontrolli arstliku läbivaatuse, terviseuuringute tulemuste ja otsustega ning neid on mulle selgitatud.

Kuupäev: ..... Isiku allkiri: .....