

TERVISEDEKLARATSIOON

Tervisedeklaratsioon (TD) on isiku poolt asjakohase küsimustiku alusel enda tervises seisundi kohta esitatud info. TD on kättesaadav patsiendi raviarstidele, andes kiire ülevaate patsiendi tervises seisundist ning taustinformatsiooni täpsema ravi- või muu otsuse tegemiseks. TD täidetakse reeglina elektroonselt patsiendiportaalis, erandjuhul objektiivsetel põhjustel paberil. TD on kohustuslikuks eelduseks tervisetõendi saamiseks.

TD kinnitab patsient oma allkirjaga ja see kehtib 30 päeva. Paberil täidetud TD kehtib ainult ühe arstivisiidi ja patsient peab järgmisel korral täitma kõik TD andmeväljad uuesti. Paberil täidetud TD ei ole erinevalt patsiendiportaalis elektroonselt täidetud TD-st hiljem patsiendiportaalis kättesaadav.

Isikukood Nimi _____

1. ELUSTIIL

Kas te tarbite alkoholi? Ei Jah

Mitu ühikut nädalas? _____ ühikut (1 ühik = 40 ml 40% kanget alkoholi või 120 ml 12% veini või 250 ml 5,2% õlut)

Kas te suitsetate? Ei Jah

Mitu sigaretti päevas? _____

Mitu aastat olete järjest suitsetanud? _____

Kui olete loobunud suitsetamisest, siis millal loobusite? _____

Kas tarvitate narkootilisi/psühhotroopseid aineid? Ei Jah

Kirjeldage, kui sageli _____

Kas kasutate ravimeid, mis võivad mõjutada teie keskendumisvõimet ja koordinatsiooni?

Ei Jah

2. TÖÖKESKKOND

Kas teile on tervisekontrolli põhjal varem seatud tööpiiranguid? Ei Jah

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

Uneapnoe

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

Tedaolevalt 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

Positiivrõhuaparaat (CPAP) või mitteinvasiivne ventilatsiooni seade

Intraoraalne uneapnoe seade

Muu abivahend (palun täpsustage, milline)

22. UNI

Kas te norskate valjult (valjemini kui tavaline kõne, või Teie norskamist on kosta kõrvalruumi ka siis, kui magamistoa uks on suletud)? Ei Jah

Kas te tunnete end sageli mitteväljapuhanuna, väsinuna või unisena päevasel ajal ? Ei Jah

Kas teil on täheldatud uneaegseid hingamisseisakuid? Ei Jah

Nimi _____ Kuupäev _____ Allkiri _____