

TERVISEKONTROLI KAART

I. Töötaja üldandmed

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

Telefon:

Ametinimetus:

Tööandja nimi ja aadress:

Tervisekontrolli aluseks olevad ohutegurid:

Tööülesannete lühikirjeldus:

Varasemad tööandjad:

Tööandja nimi	Ametinimetus	Töösuhte algus ja lõpp	Tööga kaasnevad ohutegurid

II. Töötaja tervisedeklaratsioon

	JAH	EI	Millal?
Kas kasutate või olete kasutanud narkootilisi aineid?			
Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi?	JAH	EI	Millal ja mis haigus?
Kopsuhaigused, sh tuberkuloos			
Allergilised haigused või ülitundlikkus, sh astma			
Südame-veresoonkonna haigused, sh valud südame piirkonnas või rütmihäired			
Kõrgenenud vererõhk			
Mao-sooletrakti haigused, sh haavandtõbi või sapikivitõbi			
Maksahaigused, sh kollatõbi			
Neeru-kuseteede haigused, sh neerukivitõbi			
Suhkurtõbi			

Verehaigused, sh kehvveresus			
Selja-, kaela- või õlavöötmevalud			
Liigesehaigused, sh põletik			
Psüühikahäired, sh unehäired, närvilisus, stress või depressioon			
Krambihood või teadvuse kaotuse hood			
Tasakaaluhäired			
Sagedased peavalud, sh migreen			
Kõrvahaigused, sh kuulmislangus			
Krooniline nohu või otsmiku- või põskkoopapõletik			
Silmahaigused, sh värvipimedus			
Nahahaigused, sh ekseem			
Luumurrud			
Operatsioonid			
Muud kroonilised haigused			
Kinnitan andmete õigsust.			
Allkiri:		Kuupäev:	

III. Terviseuuringute tulemused, sealhulgas objektiivsed leiud