

TERVISEKONTROLI KAART

I Üldandmed

Eesnimi _____ Perekonnanimi _____

Isikukood _____

Elukoht _____

Telefon _____ E-post _____

Ametikoht _____

Tööandja nimi, aadress _____

Tervisekontrolli aluseks olev põhiohutegur _____

Ja kaasnevad ohutegurid _____

Töölaad _____

Varasemad tööandjad

Tööandja nimi	Ametikoht	Töösuhte kestus	Tööga kaasnenud ohutegurid

II osa TÖÖTAJA TERVISEDEKLARATSIOON

Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi:	EI	JAH	Täpsustus
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?			

Milline on Teie hinnang oma tervisele?

Hea Halb Rahuldav

Kinnitan andmete õigsust.

Töötaja allkiri: _____ Kuupäev: _____