

TERVISEKONTROLLI KAART**I. Töötaja üldandmed**

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon:

metinimetus:

Tööandja nimi ja aadress:

Tervisekontrolli aluseks olevad ohutegurid:

Töö kirjeldus:

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-veresoonehaigused, sh valud südame piirkonnas või rütmihäired			
Kõrge 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 ja luban esitada teabe saamiseks kõigi tervisehäirete kohta päringuid tervise infosüsteemi või raviarstidele.			
Allkiri:	Kuupäev:		

III. Terviseuuringute tulemused, sealhulgas objektiivsed leiud
