

TERVISEKONTROLLI KAART

I. Üldandmed

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

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

Elukoht:

Telefoninumber:

Ametikoht:

Tööandja nimi/nimetus, aadress:

Tervisekontrolli aluseks olev põhiline ohutegur:

Kaasnevad ohutegurid:

Töö laad (vahetustega töö, öötöö, töö välistingimustes, töö kuvariga, muu):

Töö kirjeldus:

Varasemad tööandjad:

Tööandja nimi/nimetus	Ametikoht	Töösuhte	Tööga kaasnevad ohutegurid
--------------------------	-----------	----------	-------------------------------

		algus ja lõpp	

II. Töötaja tervisedeklaratsioon

	JAH	EI	Täpsustus (millal)
Kas olete varem läbinud arstliku tervisekontrolli seoses kutsetööga?			
Kas Teil on arstliku ekspertiisikomisjoni poolt määratud püsiva töövõime osalist kaotust / puuet?			
Kas Teil on diagnoositud kutsehaigus?			
Kas Teil on varem tervisekontrolli põhjal määratud tööpiiranguid?			
Kas olete viibinud haiglaravil viimase 5 aasta jooksul?			
Kas olete viimase aasta jooksul olnud haige või töövõimetuslehel?			
Kas Teil esineb tervisehäireid, mida seostate oma tööülesannete täitmise või töökeskkonnaga?			
Kas olete hetkel suitsetaja?			
Kas olete suitsetanud?			
Kas tarvitate regulaarselt ravimeid?			
Kas olete kasutanud narkootilisi aineid?			

Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi?	JAH	EI	Täpsustus (millal ja mis haigus)
Kopsuhaigused, sh tuberkuloos			
Allergilised haigused, ülitundlikkus, sh astma			
Südame-veresoonkonnahaigused, sh valud südame piirkonnas, rütmihäired			
Kõrgenenud vererõhk			

Mao-sooletrakti haigused, sh haavandtõbi, sapikivitõbi			
Maksahaigused, sh kollatõbi			
Neeru-kuseteede haigused, sh neerukivitõbi			
Suhkurtõbi			
Verehaigused, sh kehvveresus			
Selja-, kaela- ja õlavöötmevalud			
Liigesehaigused (põletik)			
Psüühikahäired, sh unehäired, närvilisus, stress, depressioon			
Krambihood, teadvuse kaotuse hood			
Tasakaaluhäired			
Sagedased peavalud, migreen			
Kõrvahaigused, sh kuulmislangu			
Krooniline nohu, otsmiku- või põskkoopapõletik			
Silmahaigused, sh värvipimedus			
Nahahaigused, sh ekseem			
Luumurrud			
Operatsioonid			
Muud kroonilised haigused			
Kinnitan andmete õigsust ja luban info saamiseks kõigi tervisehäirete kohta esitada päringuid arstidele, tervishoiuteenuse osutajatele ja Tervisekassale.			
Allkiri:		Kuupäev:	