

TERVISEKONTROLI KAART

Eesnimi	Perekonnanimi
Isikukood	
Elukoht	
Telefon	E-post
Ametikoht	
Tööandja nimi, aadress	
Tervisekontrolli aluseks olev põhiohutegur	
Kaasnevad ohutegurid	
Töölaad	

Varasemad tööandjad

TÖÖANDJA NIMI	AMETIKOHT	TÖÖSUHTE KESTUS	TÖÖGA KAASNENUD OHUTEGURID

Töötaja tervisedeklaratsioon

	JAH	EI	TÄPSUSTUS
Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi:			
• kopsuhaigused			
• tuberkuloos			
• südame- ja vereringehaigused			
• kõrgeenenud vererõhk			
• allergilised haigused			
• mao- ja sooletrakti haigused, sh haavandtõbi, sapikivitõbi			
• neeru- ja kuseteedehaigused			
• suhkruhaigus			
• liigeste põletikud			
• närvipõletikud			
• luumurrud ja muud vigastused			
• teadvuse kaotuse hood, langetõbi, krambid			
• 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?



Kinnitan andmete õigsust

Töötaja allikiri:

Kuupäev: