

За 2 часа до контроля просим не есть/не пить, если имеются возьмите с собой очки

Просим оформить декларацию здоровья перед контролем здоровья

Ваше имя и фамилия _____

Isikukood/Личный код _____

Elukoht/Адрес _____

Telefon, e- mail _____

Töökoha nimi/Назв.фирмы _____

Töötaja amet ja staaz/Ваша должность,стаж _____

Eelnevad ametid ja staaz/Кем работали раньше _____

ANDMED ENDA TERVISEST

Pikkus/рост _____ Kehakaal/вес _____ Suitsetamine/курение jah/да ei/нет

<i>Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi:</i>	<i>EI</i>	<i>JAH</i>	<i>TÄPSUSTUS</i>
<i>perenesenud haigused:</i>	<i>нет</i>	<i>да</i>	<i>уточните</i>
<i>südame- vereringehaigused?</i>			
<i>сердечно сосудистые заболевания?</i>			
<i>kõrgenenud vererõhk/ повышенное давление?</i>			
<i>kopsuhaigused, tuberkuloos/ легочные забол.?</i>			
<i>allergilised haigused, astma/ аллергия,астма?</i>			
<i>suhkruhaigus/ сахарная болезнь?</i>			
<i>teadvuse kaotuse hood,langetõbi,krambid?</i>			
<i>потеря сознания, эпилепсия, судороги?</i>			
<i>närvipõletikud (neuriit,radikuliit)?</i>			
<i>неврологические заболевания (радикулит)?</i>			
<i>kõrvahaigused,kuulmislangu/ ушные забол. ?</i>			
<i>silmahaigused/ глазные заболевания?</i>			
<i>liigestepõletikud/ воспаления суставов?</i>			
<i>neeru- kuseteedehaigused/моче-половые заб.</i>			
<i>mao-sooletraktihaigused/ желудочно-кишечные</i>			
<i>krooniline nohu, angiin/ хрон.насморк,ангина?</i>			
<i>kas tarvitate regulaarselt ravimeid?</i>			
<i>применяете ли регулярно какое-то лекарство?</i>			
<i>psüühikahäired/ нарушения психики,депрессия</i>			
<i>kas olete viimase aasta jooksul olnud haige või töövõimetuslehel?</i>			
<i>за последний год были ли на больничном?</i>			
<i>muud haigused/ другие заболевания?</i>			
<i>luumurrud ja muud vigastused/ переломы?</i>			
<i>Kas esineb tervisehäireid,mida seostate oma tööülesannete täitmise või töökeskkonnaga?</i>			
<i>нарушения здоровья связанные с работой?</i>			
<i>Kas Teile on varem tervisekontrolli põhjal määratud tööpiiranguid?</i>			
<i>есть ли огранич. в работе по сост. здоровья?</i>			

Kinnitan andmete õigsust: _____ Kuupaäev: _____

Подтверждаю данные _____ töötaja allkiri/подпись _____ Число _____