

Adatlap munkahelyi orvosi vizsgálatához.

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Iskolai végzettsége:

Szakmai képesítése:

Munkaköre:

Mióta dolgozik itt?

Van-e jogosítványa?:

Családi anamnesis: előfordult e szüleinek, valamint testvéreinek ezen betegsége, ha igen, írja mellé kinek:

Szív/érrendszeri:

Légzőszervi:

Daganatos:

Emésztőszervi:

Cukor, pajzsmirigy:

Pszichiátriai (elmeógyógyászati):

Neurológiai(ideggyógyászati)

Dohányzik (húzza alá, a megfelelőt!)?

nem

ha igen, mióta?:

mennyi szálát naponta?:

Alkoholfogyasztás (húzza alá a megfelelőt!):

egyáltalán nem

alkalomszerűen

igen, hány éve?

Mennyit?

Sportol?

Rendszeresen

Rendszertelenül

Egyáltalán nem

Allergia gyógyszerre, vegyszerre:

Bejelentett foglalkozási betegsége volt-e?

Műtétje volt-e, ha igen micsoda, mikor:

Ismert betegségei:

Szedett gyógyszerei: