

Töötervishoiuteenuse osutaja nimi.....
address
tegevusloa nr

TERVISEKONTROLI KAART

I Üldandmed

Eesnimi Perekonnanimi
Isikukood.....
Elukoht.....
Telefon.....
Ametikoht.....
Tööandja nimi, address

Tervisekontrolli aluseks olev põhiline ohutegur
ja kaasnevad ohutegurid
.....
Töö laad.....

Varasemad tööandjad:

Tööandja nimi	Ametikoht	Töösuhte algus ja lõpp	Tööga kaasnenud ohutegurid

II Töötaja tervisedeklaratsioon

Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi:	JAH	EI	TÄPSUSTUS
– kopsuhaigused			
– tuberkuloos			
– südame-vereringehaigused			
– kõrgenenud vererõhk			
– allergilised haigused			
– mao-sooletrakti haigused, sh haavandtõbi, sapikivitõbi			
– neeru-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?			

Kinnitan andmete õigsust.

Töötaja allkiri:

Kuupäev:

III Terviseuuringute tulemused

.....

IV Töötervishoiuarsti otsused ja ettepanekud

Hinnang töötaja terviseseisundile:

.....

Otsus töökeskkonna või töökorralduse töötajale sobivuse kohta
(sobib töötama / ei sobi töötama / sobib töötama teatud piirangute või lisatingimustega)

.....

Ettepanekud tööandjale töökeskkonna või töökorralduse muutmiseks või töötaja tervise edendamiseks:

.....

Ettepanekud töötajale:

.....

Järgmise tervisekontrolli aeg.....

Töötervishoiuarsti ees- ja perekonnanimi:

Töötervishoiuarsti kood:

Telefon:

E-post:

Töötervishoiuarsti allkiri:

Kuupäev:

Olen tutvunud tervisekontrolli tulemustega.

Töötaja allkiri:

Kuupäev: