



# TERVISEDEKLARATSIOON DECLARATION OF HEALTH

Phone: +372 5664 1211  
email: info@mediserv.ee

Tervisedeklaratsiooni palume ära täita enne arstlikku kontrolli  
Please fill in the declaration before the control of health

## ÜLDANDMED/GENERAL INFORMATION

Töötaja ees- ja perekonnanimi/Name and surname

Isikukood/personal code \_\_\_\_\_

Elukoht/address

Telefon, e- mail

Ettevõtte nimi/company name

Töötaja amet ja staaz/ Your position, experience

Eelnevad ametid ja staaz/ Where worked before

## ANDMED ENDA TERVISEST/ ABOUT YOUR HEALTH

Pikkus/height \_\_\_\_\_ Kehakaal/weight \_\_\_\_\_ Suitsetamine/smoking jah/yes ei/no

Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi: You carried diseases:	<i>EI</i> <i>no</i>	<i>JAH</i> <i>yes</i>	<i>TÄPSUSTUS</i> <i>additional information</i>
südame- vereringehaigused? cardiovascular disease?			
kõrgenenud vererõhk/have a high blood pressure			
kopsuhaigused, tuberkuloos/ pulmonary diseases			
allergilised haigused, astma/ allergies, asthma?			
suhkruhaigus/ diabetes?			
teadvuse kaotuse hood,langetõbi,krambid? loss of consciousness, epilepsiya, convulsions?			
närvipõletikud (neuriit,radikuliit)? neurological diseases (sciatica)?			
kõrvahaigused,kuulmislangu/ ear diseases?			
silmahaigused/ eye diseases?			
liigestepõletikud/ inflammation of the joints?			
neeru- kuseteede haigused/genitourinary diseases.			
mao-sooletraktihaigused/ Gastrointestinal diseases			
krooniline nohu, angiin/ chr. running nose, angina			
kas tarvitate regulaarselt ravimeid? Taking some medicine regularly?			
psüühikahäired/ mental disorders, depression			
kas olete viimase aasta jooksul olnud haige või töövõimetuselhel? you have been sick for the last year?			
muud haigused, kasvaja, operatsioonid Other diseases, tumor, surgery			
luumurrud ja muud vigastused/fractures,other injuries			
Kas esineb tervisehäireid,mida seostate oma tööülesannete täitmise või töökeskkonnaga? health problems related to work?			
Kas Teile on varem tervisekontrolli põhjal määratud tööpiiranguid? work restrictions for health reasons			

Kinnitan andmete õigsust (töötaja allkiri):  
Confirm data (signature):

Kuupäev:  
Date:

