

Tervisedeklaratsioon (konfidentsiaalne)**Декларация здоровья (конфиденциальная)**

Mediserv OÜ www.mediserv.ee

Valuoja pst 21 Viljandi. Tegevusload

nr. L01904, L04053, L04335 ja L04711



Soovitused/ советы: Prillide olemasolul võtke need kaasa. / При наличии очков возьмите их с собой.
 Deklaratsiooni palume ära täita enne tervisekontrolli. / Декларацию просим заполнить до медосмотра.
 2 t. enne tervisekontrolli mitte süüa ja juua (vett võib)/За 2 часа до осмотра не есть и не пить (воду можно).

I Üldandmed/ Общие данные

Ees- ja perekonnanimi/ Имя и фамилия

Isikukood/Личный код Elukoht/Адрес.....

Telefon ja e-mail/ Телефон и эл. почта

Ettevõtte nimi, aadress /Название предприятия, адрес

Amet, staaz/Должность, стаж

Varasemad tööandjad/Предыдущие работодатели.....

II Töötaja tervisedeklaratsioon/ Декларация здоровья работника:

Kas pöete või olete põdenud järgmisi haigusi: Болеете или болели следующими заболеваниями:	Ei Нет	Jah Да	Täpsustus Уточнение
kopsuhaigused, tuberkuloos/ легочные заболевания, туберкулез			
südame-vereringehaigused / сердечно-сосудистые заболевания			
kõrgenenud vererõhk/ повышенное давление			
allergilised haigused/ аллергические заболевания			
mao-sooletrakti haigused, sh haavandtõbi, sapikivitõbi заболевания желудочно-кишечного тракта			
neeru-kuseteedehaigused/ заболевания почек и мочевыв. путей			
suhkruhaigus/ сахарная болезнь			
liigeste röletikud/ воспаления суставов			
närvipöletikud/ воспаления нервов			
luumurrud ja muud vigastused/ переломы и др. повреждения			
teadvuse kaotuse hood, langetõbi, krambid приступы потери сознания, эпилепсия, судороги			
psüühikahäired/ нарушения психики			
kõrvahaigused/ заболевания ушей			
koonoriline nohu, otsmiku-või rõskkoorapöletik хронический насморк, воспаление лобных и придаточных пазух			
silmahaigused/ глазные заболевания			
muud haigused, kasvajad/ другие заболевания, раковые опухоли			
Kas tarvitate regulaarselt ravimeid? Вы применяете регулярно лекарства?			
Kas olete viimase aasta jooksul olnud haige või töövõimetuslehel? Были ли Вы за последний год больны и на больничном листе?			
Kas Teil esineb tervisehäireid, mida seostate oma tööülesannete täitmise või töökeskkonnaga?/ У Вас есть нарушения здоровья, которые связываете с рабочей средой и условиями труда?			
Kas Teile on varem tervisekontrolli põhjal määratud tööpiiranguid? Назначены ли Вам ограничения в работе по состоянию здоровья при предыдущих мед.осмотрах?			

Kinnitan andmete õigsust./ Подтверждаю правильность данных. Kiirpäev/Число:

Töötaja allkiri/ Подпись работника :