



TÖÖTAJA TERVISEKONTROLLI KAART

[illegible]

**II Töötaja tervisedeklaratsioon**

| Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi:                     | JAH | EI | Täpsustus (millal ja mis haigus)  |
|-------------------------------------------------------------------|-----|----|-----------------------------------|
| - kopsuhaigused                                                   |     |    |                                   |
| - tuberkuloos                                                     |     |    |                                   |
| - südame-vereringehaigused                                        |     |    |                                   |
| - kõrgenenud vererõhk                                             |     |    |                                   |
| - allergilised haigused                                           |     |    |                                   |
| - mao-sooletrakti haigused, sh haavandtõbi, sapikivitõbi          |     |    |                                   |
| - neeru-kuseteede haigused                                        |     |    |                                   |
| - suhkruhaigus                                                    |     |    |                                   |
| - liigeste põletikud                                              |     |    |                                   |
| - närvipõletikud                                                  |     |    |                                   |
| - luumurrud ja muud vigastused                                    |     |    |                                   |
| - teadvuse kaotuse hood, langetõbi, krambid                       |     |    |                                   |
| - psüühikahäired                                                  |     |    |                                   |
| - kõrvahaigused                                                   |     |    |                                   |
| - krooniline nohu, otsmiku-või põskkoopapõletik                   |     |    |                                   |
| - silmahaigused                                                   |     |    |                                   |
| - muud haigused                                                   |     |    |                                   |
| - toimunud operatsioonid                                          |     |    |                                   |
| Kas olete suitsetanud?                                            |     |    | .... sigaretti päevas .... aastat |
| Kas Te olete hetkel suitsetaja?                                   |     |    |                                   |
| Kas tarvitate regulaarselt ravimeid?                              |     |    |                                   |
| Kas olete viimase aasta jooksul olnud haige või töövõimetuslehel? |     |    |                                   |

|          |         |
|----------|---------|
| Tähis    | VTA--23 |
| Viide    |         |
| Versioon | 02      |

|                                                                            |  |  |                   |
|----------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------|
| Kas Teil esineb tervisehäireid, mida seostate oma töö või töö keskkonnaga? |  |  |                   |
| Kas Teile on varem tervisekontrolli põhjal määratud tööpiiranguid?         |  |  |                   |
| Kas teete sporti?                                                          |  |  | ... korda nädalas |
| Kas olete kasutanud narkootilisi aineid?                                   |  |  |                   |

**Kinnitan, et olen vastanud kõikidele küsimustele ausalt ning olen nõus minu andmete kasutamisega vastavalt 25.05.2018 kehtivale Euroopa Liidu isikuandmete kaitse üldmäärusele.**

**Kinnitan andmete õigsust.**

Töötaja allkiri:

---

Kuupäev:

---