	ذکر نشدہ	نوع معاينات
محل الصاق عكس	ذکر نشده	تاريخ
محل الطباق عمس		شماره پرونده
		شماره استخدامي شاغل



۱-مشخصات فردی شاغل

نام و نام خانوادگی: محمد پارسا امیری نام پدر: علی جنسیت: مرد کد ملی: ۴۴۱۳۶۵۷۶۶ سال تولد: ۱۷ تعداد فرزندان: ذکر نشده وضعیت تاهل: مجرد معافیت پزشکی 🗙 وضعيت نظام وظيفه: خدمت كرده رسته خدمت: ذکر نشده نام كارفرما: ذكر نشده نام واحد کاری: ذکر نشده علت معافیت پزشکی: ذکر نشده

سوابق شغلى							
	عنوان /سم	/	Ŀ.	يفه محوله	تاريخ	اشتغال	علت تغيير ا
. 1:14		/سهب	59	يعه معونه	از	ז	عست تعيير سا
مشاغل ف	فعلی ذکر نشد	نشده	<i>.</i>	کر نشدہ	ذکر نشده	ذكر نشده	
مشاغل ن	قبلی						
رزيابى عوامل	زیان آور شغلی:						
	فيزيكى		ىيايى	بيولوژيک	ارگ	ئونومى	روانی
ل فعلی	X سر و صدا X ارتعاش X اشعه غیر یونیزان X اشعه یونیزان X استرس حرارتی	X گرد و غبار X دمه فلزات X حلال X آفت کشها X اسید و بازها X گاز ها		X گزش X باکتری X ویروس X انگل X سایر	ایستادن یا نشستن طولانو کار تکراری حمل و نقل بار سنگین کوضعیت نامناسب بدن سایر	ی مدت	X نوبت کاری X استرسور های شغلی X سایر
ل قبلی	X سر و صدا X ارتعاش X اشعه غیر یونیزان X اشعه یونیزان X استرس حرارتی X سایر	X گرد و غب X دمه فلزار X حلال X آفت کش X اسید و با X گاز ها	ت ہا	X گزش X باکتری X ویروس X انگل X سایر		ی مدت	X نوبت کاری X استرسور های شغلی X سایر
حات لازم در	خصوص موارد ثبت شده در جدول		اندازه گیری	ها: ذكر نشده			I
ناسی بهداشت	، حرفه ای در خصوص شرایط محیه	محیط کار: ذکر ن	شده				

نام و نام خانوادگی:

	اردا دودي				
				بقه شخصی,خانوادگی و پزشکی:(بر اساس پاسخ شاغل تکمیل شود)	۴–سا
توضيحات		خير	بلی	سوال	ردیف
	ذکر نشده			آیا سابقه بیماری دارید؟ذکر نمایید.	١
	ذکر نشده	X		در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در محیط کار تغییر می کند؟	1
	ذکر نشده	X		در صورت ابتلا به بیماری آیا همکاران شما علایم مشابه در محل کار دارند؟	T
	ذکر نشده	X		در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در زمان تعطیلات و مرخصی ها تغییر می کند؟	I T
	ذکر نشده			آیا به غذا,دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید؟	۵
	ذکر نشده			آیا سابقه بستری در بیمارستان دارید؟به چه دلیل؟	9
	ذکر نشده			آیا سابقه عمل جراحی دارید؟ذکر نمایید	Y
	ذکر نشده			آیا سابقه سرطان یا بیماری مزمن در فامیل دارید؟ذکر نمایید	٨
	ذکر نشده			آیا دارو خاصی مصرف می کنید؟ذکر کنید.	٩
مدت استعمال: ذكر نشده	تعداد نخ روزانه: ذکر نشده			آیا اکنون سیگار می کشید؟	1.
مدت استعمال: ذكر نشده	تعداد نخ روزانه: ذکر نشده			آیا سابقه قبلی مصرف سیگار دارید؟	11
	ذکر نشده			آیا در اوقات فراغت به ورزش یا سرگرمی خاصی مشغول هستید؟ ذکر کنید.	111
علت: ذكر نشده	نوع آسیب: ذکر نشده			آیا تا کنون به حادثه شغلی دچار شده اید؟	
	ذکر نشده			آیا سابقه غیبت از کار به دلیل بیماری بیش از ۳ روز دارید؟	14
	ذکر نشده			آیا منزل شما در مجاورت مرکز صنعتی قرار دارد؟	۱۵
	ذکر نشده			آیا سابقه معرفی به کمیسیون پزشکی را دارید؟	18

امضا و اثر انگشت شاغل مبنی بر تایید اظهارات فوق:

ذكر نشده ذكر نشده

تعداد نبض(در دقیقه):ذکر نشده

ذکر نشده

تاریخ:ذکر نشده

جنون الريس إذكان ما الله مورد الريس الكان الله الله الله الله الله الله الله ال	ئی توضیحات درج شود	ت زمان نشانه یا علامت در بخد	ده و خصوصیات.شدت و مدر	حل مربوط علامت زد	ن وجود هریک ازین موارد زیر در م ه	در صورت	بررسی ارگان ها
	تعریق بیش از حد 🗙	اختلال در خواب X	خستگی مزمن 🗙	کاهش اشتها 🗙	کاهش وزن 🗙	Symptom	
والوجهات المال عبد الله المال الله الله الله الله الله الل	بدون علامت 🗸	عيره ^	^	تب	عدم تحمل درما و سرما 🔨 🗸	cian	عمومي
	بدون نشانه	عیره ۸	، پریده ۸ ذکر نشده	محاطات رند	وصعیت ظاهری(۱۱۱۱/۱۱۱۱) 🔨		
	سوزش چشم X	دوبینی X غده ه X	خستگی چشم X ش. X	تاری دید 🗙 اشک دین	کاهش حد بینایی X تا سال نور X		
المرك المعالى	نیستاگموس 🗙	کلرای ایکتریک X بدون نشانه	شم 🗙 اسـّ	قرمزی چ 	رفلکس غیر طبیعی مردمک X	sign	چشم
			ذکر نشده			توضيحات	
	زخم مزمن Ⅹ بدون علامت ✓	تغییر رنگ پوست 🗙 غیر ہ 🗙	قرمزی پوست X ناخن X	ریزش مو 🗙 تغییر رنگ	خارش پوست X پوسته ریزی X	Symptom	
	زش جنرال مو 🗙	ري	imesریزش منطقه ای مو		کلابینگ 🗙	sign	پوست,مو و ناخن
جار الله الله الله الله الله الله الله ال			ذكر نشده			توضيحات	
	مزه فلزی در دهان 🗙	احساس	سرگیجه واقعی X آبریزش بینی X خشکی دهان X		خونریزی بینی 🗙	Symptom	
	ترشح پشت حلق X تندرنس سینوس ها X پرفوراسیون/زخم سپتوم X	غیر طبیعی سرومن 🗙 پولیپ بینی 🗙 التهاب لٹه 🗙	ىلق 🗙 مان 🗙	پارگی پرده قرمزی ح بوی بد ده	التهاب پرده تمپان X اگزودای حلق X X lead line	sign	گوش,حلق,بینی و دهان
			ذکر نشده			توضيحات	
کار شده خلط ک خلط ک خلط ک خلی نفس کوشش ک خس خس سینه ک خس خس شینه ک خیر در المال ک کامش مشودت سینه ک خیر در المال ک کی نفس کاتهای دروی ک بدون شانه ک کی نفس کاتهای شیانه ک کی نفس کوشی ک کی نفس	بدون علامت 🗸	غيره 🗙	نی 🗙	توده گرد	درد گردن 🗙	Symptom	
	بدون علامت 🧹	غيره 🗙		لنفادنوپاتی گ	بزرگی تیروئید 🗙	sign	سر و گردن
			-			توضيحات	
الله وربيك الله الله الله الله الله الله الله الل	✓	بدون علامت		×	غيره	Symptom	
	ویزینگ 🗙 بدون نشانه 🧹	× غيره ×	کاهش صداهای ریوی	· سینه 🗙 تاکی پنه 🗙	وضعیت ظاهری غیر طبیعی قفسه کراکل 🗙	sign	ريه
الله و عروق الله سيانور كـ اساية المنافع الله ب كري كري عليه الدام تواني كـ كري عليه الدام تحتاني كـ الله التحتاني كـ الله الله الله الله الله الله الله الل			ذکر نشده			توضيحات	
الم الدام ا	🗸 بدون علامت	غيره 🗙	وپ 🗙	سابقه سنک	سيانوز 🗙	Symptom	
	•					sign	قلب و عروق
			ذکر نشده			توضيحات	
شكم و لكن اسيلنومكالي \ اسيلنومكالي \ السيد المياتومكالي \ الميدون لشانه \ الميدون للاست الميدون للاست الميدون لشانه \ الميدون للاست الميدون للاست الميدون ال	اختلال در بلع 🗙	خون روشن در مدفوع 🗙		يبوست 🗙	اسهال 🗙	Symptom	
الله المناسل	آسیت X	اسپلنومگالی 🗙		یباند تندرنس X	تندرنس شکمی X	sign	شکم و لگن
کلیه و مجاری ادراری, تناسلی خیره			ذکر نشده			توضيحات	
توضیحات توضیحات	•	!				Symptom	
	بدون نشانه 🧹	غيره 🗙		واريكوس	تندرستى CVA	sign	کلیه و مجاری ادراری,تناسلی
خیره						توضيحات	
		بدون علامت		×	غيره	Symptom	
Symptom	× Reverse-SLR تست	ت SLR مثبت X		امپوتاسيو	اسكوليوز 🗙	sign	اسکلتی و عضلانی
Symptom گر گر و مور مور انگستان دست X غیره X بدون علامت > ترمور X sign sign خیره X خیره X خونیحات خونیحات خیره X خالی بایین X عیره X خالی بایین X عیره X خالی بایین X اعصاب و روان خالی بایین X اعصاب و روان خوضیحات خایان X خاید کی نشده اعصاب و روان خایره X خایره X خایره X خایره X خایره کی کی نشده خایره کی کی نشده خایره کی			ذکر نشده			توضيحات	
المن النوى غير طبيعى \ الفلاس النوى غير طبيعى \ الفلال حسى الندام ها \ الفلال المنت المن			غيره 🗙	ت X		Symptom	
						sign	سیستم عصبی
المجاهد المج			ذکر نشده			توضيحات	
اعصاب و روان sign هذیان X توهم X اختلال اوریانتاسیون X غیره X بدون نشانه ۷ توضیحات دکر نشده				پرخاشگر		Symptom	
توضيحات ذكر نشده				توهم 🗙		sign	اعصاب و روان
سان میلاد .			ذکر نشده	•		توضيحات	
			ذکر نشده			l	ساب ممادد:

۶–آزمایش ها(lab tests)؛

تاریخ:ذکر نشده

ذكر نشده ؛Plt ذكر نشده ؛HTC ذكر نشده ؛Hb ذكر نشده ؛RBC ذكر نشده ؛

ذكر نشده :Bact ذكر نشده :WBC ذكر نشده :RBC ذكر نشده :Glu ذكر نشده المادة :

ذکر نشده :TSH ذکر نشده :D۳ ذکر نشده :TG ذکر نشده :HDL ذکر نشده :LDL ذکر نشده :Total Chol ذکر نشده :

ذکر نشده ،PPD ذکر نشده ،S/E & OB ذکر نشده ،LEAD ذکر نشده ،LEAD ذکر نشده ،ALT ذکر نشده ،AST ذکر نشده ،ALT ذکر نشده ،AST ذکر نشد

<u>آزمایش های تخصصی /واکسیناسیون:</u>

۱-نوع: ذکر نشده نتیجه: ذکر نشده تاریخ:ذکر نشده

۲-نوع: ذکر نشده نتیجه: ذکر نشده تاریخ:ذکر نشده

٣-نوع: ذكر نشده نتيجه: ذكر نشده تاريخ:ذكر نشده

۷–پاراکلینیک:

الف–اپتومتری

میدان بینایی	دید رنگی		ينايى	حدت ب		
]	L	R		تاريخ
ذکر نشده	ذكر نشده	بدون اصلاح	با اصلاح	بدون اصلاح	با اصلاح	
		۱۰/ ذکر نشده	۱۰/ ذکر نشده	۱۰/ ذکر نشده	۱۰/ ذکر نشده	
			دید عمق			ذکر نشده
		ده	ثانیه آرک: ذکر نش			

ب–اودیومتری

تاریخ:ذکر نشده	فر کانس	۵۰۰	1	7	٣٠٠٠	۴٠٠٠	9	٨٠٠٠	تفسير
- 1. + 6	AC	ذکر نشده							
گوش راست	BC	ذکر نشده							
	AC	ذکر نشده							
گوش راست	BC	ذکر نشده							

ج –اسپیرومتری

	None/No	one/None:تاریخ انجام
FEV۱(درصد/مقدار)	FVC(درصد/مقدار)	%FEV\/FVC
ذکر نشده	ذکر نشده	ذكر نشده
FEF Y۵-Y۵%	PEF	VEXT(Back Extrapolated Volume)
ذکر نشده	ذكر نشده	ذکر نشده
		تفسير:

ذكر نشده

د-سایر اقدامات پارکلینیک در صورت لزوم

یافته های (CXR(P-A	ذکر نشده
تاریخ انجام: ذکر نشده	
یافته های ECG	ذکر نشده
تاریخ انجام: ذکر نشده	

نتیجه رادیوگرافی,سونوگرافی,سی تی اسکن و سایر موارد:

ذکر نشده

٨-ثبت مشاوره ها و نتایج ارجاع ها:	
مشاوره یا ارجاع	نتيجه ارجاع
تاریخ :ذکر نشده	
علت ارجاع: ذكر نشده	ذكر نشده
نوع تخصص: ذكر نشده	
تاریخ :ذکر نشده	
علت ارجاع: ذكر نشده	ذكر نشده
نوع تخصص: ذكر نشده	

۹-نظریه نهایی پزشک متخصص طب کار/سلامت شغلی در خصوص کار شاغل:
الف-بلامانع 🗙
ب-مشروط X
ذکر مشروط: ذکر نشده
ج-عدم صلاحیت/تناسب پزشکی جهت انجام شغل مورد نظر X
علل رد صلاحیت پزشکی: ذکر نشده
توصیه های پزشکی: ذکر نشده

کد بیماری شغلی:ذکر نشده

مشكلات مشاهده شده:ذكر نشده

	ذکر نشده	نوع معاينات
رجا المائم	ذکر نشده	تاريخ
محل الصاق عكس		شماره پرونده
		شماره استخدامي شاغل



۱-مشخصات فردی شاغل

نام و نام خانوادگی: پارسا بنام و نام خانوادگی: پارسا بنام و نام خانوادگی: پارسا تعداد فرزندان: ذکر نشده سال تولد: ۱۶ کد ملی: ۴۵۱۳۶۵۷۵۵ کد ملی: ۵۶۱۳۶۵۷۵۵ کد ملی: ۴۵۱۳۶۵۷۵۵ کد نشده معافیت پزشکی: ذکر نشده نام کارفرما: ذکر نشده

عنوان/سمت وظيفه محوله از تا ا	سوابق شغلى							
ار ان		/ - 1		l• .	al et	تاريخ	اشتغال	1. 4
اریایی عوامل زبان آور شغلی: ارتعاش کرد و غبار کران کران کران کران کران کران کران کر	. 1:1.		ىمت	وط	يفه محوله	از	זו	علت تعيير شعا
ارزیابی عوامل زیان آور شغلی: فیزیکی شیمیابی بیولوژیک ارگونومی (وانی فیزیکی کسر و صدا کرد و غبار کیدمه فلزات کشها کیداشت کید انتخان کید انتخان کید کار تکراری کید انتخان کید کار تکراری کید کار تکراری کید انتخان کید انتخان کید کار تکراری کید کار تکراری کید انتخان کید استرسور های شغلی کید استرس حرارتی کیداشتا کید استرس حرارتی کیداشتان ک	مشاعل ف	فعلی ذکر نشد	شده	ذ'	کر نشدہ	ذکر نشده	ذکر نشده	
فیزیکی شیمیایی بیولوژیک ارگونومی (وانی الستادن یا نشستن طولانی مدت	مشاغل ق	قبلی						
X mu e oacl	رزيابي عوامل	زیان آور شغلی:						
ارتعاش		فيزيكى	شيمي	ىيايى	بیولوژی <i>ک</i>	ارگ	گونومی	روانی
X سر و صدا X گرش ایستادن یا نشستن طولانی مدت X ارتعاش ایستادن یا نشستن طولانی مدت X ایستادن یا نشستن طولانی مدت X ارتعاش ایستادن یا نشستن طولانی مدت X نوبت کاری X اشعه غیر یونیزان ایسترسور های شغلی ایسترسور های شغلی ایسترسور های شغلی ایسترس حرارتی ایسترس ای	ىل فعلى	X ارتعاش X اشعه غیر یونیزان X اشعه یونیزان X استرس حرارتی	X دمه فلزات X حلال X آفت کشه X اسید و باز	ت ہا	X باکتری X ویروس X انگل	X کار تکراری X حمل و نقل بار سنگین X وضعیت نامناسب بدن	ی مدت	🗙 استرسور های شغلی
	ىل قېلى	X سر و صدا X ارتعاش X اشعه غیر یونیزان X اشعه یونیزان	X گرد و غبا X دمه فلزات X حلال X آفت کشه	ت ہا	X باکتری X ویروس X انگل	X کار تکراری X حمل و نقل بار سنگین X وضعیت نامناسب بدن	نی مدت	🗙 استرسور های شغلی
حات لازم در خصوص موارد ثبت شده در جدول و ثبت نتایج اندازه گیری ها: <mark>ذکر نشده</mark>		، حرفه ای در خصوص شرایط محیا						

نام و نام خانوادگی:

				اردا دودي
۴-سا	بقه شخصی,خانوادگی و پزشکی:(بر اساس پاسخ شاغل تکمیل شود)			
ردیف	سوال	بلی	خير	توضيحات
١	یا سابقه بیماری دارید؟ذکر نمایید.			ذکر نشده
1 11	در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در محیط کار تغییر می کند؟		×	ذکر نشده
1 11	در صورت ابتلا به بیماری آیا همکاران شما علایم مشابه در محل کار دارند؟		×	ذکر نشده
	در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در زمان تعطیلات و سرخصی ها تغییر می کند؟		×	ذکر نشده
۵	یا به غذا,دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید؟			ذکر نشده
۶	یا سابقه بستری در بیمارستان دارید؟به چه دلیل؟			ذکر نشده
Y	یا سابقه عمل جراحی دارید؟ذکر نمایید			ذکر نشده
٨	یا سابقه سرطان یا بیماری مزمن در فامیل دارید؟ذکر نمایید			ذکر نشده
٩	یا دارو خاصی مصرف می کنید؟ذکر کنید.			ذکر نشده
١.	ًیا اکنون سیگار می کشید؟			عداد نخ روزانه: ذکر نشده مدت استعمال: ذکر نشده
11	یا سابقه قبلی مصرف سیگار دارید؟			نعداد نخ روزانه: ذکر نشده مدت استعمال: ذکر نشده
111	یا در اوقات فراغت به ورزش یا سرگرمی خاصی مشغول هستید؟ ذکر کنید.			ذکر نشده
	یا تا کنون به حادثه شغلی دچار شده اید؟			وع آسیب: ذکر نشده علت: ذکر نشده
14	یا سابقه غیبت از کار به دلیل بیماری بیش از ۳ روز دارید؟			ذکر نشده
۱۵	یا منزل شما در مجاورت مرکز صنعتی قرار دارد؟			ذکر نشده
18	یا سابقه معرفی به کمیسیون پزشکی را دارید؟			ذکر نشده

امضا و اثر انگشت شاغل مبنی بر تایید اظهارات فوق:

تاریخ:ذکر نشده

ذكر نشده ذكر نشده

تعداد نبض(در دقیقه):ذکر نشده

ذکر نشده

بررسی ارگان ها در صورت وجود هریک ازین موارد زیردر محل مربوط علامت زده و خصوصیات.شدت و مدت زمان نشانه یا علامت در بخش توضیحات درج شود اختلال در خواب 🗙 تعریق بیش از حد 🗙 Symptom غيره.... 🗙 بدون علامت 🧹 بدون نشانه 🗸 غيره..... 🗙 مخاطات رنگ پریده 🗙 وضعیت ظاهری(toxic/ill) 🗙 عمومي ذکر نشده توضيحات دوبینی X غیره..... <u>X</u> سوزش چشم 🗙 خستگی چشم 🗙 تاری دید 🗙 کاهش حد بینایی 🗙 Symptom اشک ریزش 🗙 ترس از نور 🗙 بدون علامت 🦯 اسکلرای ایکتریک 🗙 قرمزی چشم X رفلکس غیر طبیعی مردمک 🗙 نيستاگموس 🗙 چشم sign بدون نشانه 🧹 توضيحات قرمزی پوست X ریزش مو 🗙 تغییر رنگ پوست 🗙 خارش پوست 🗙 زخم مزمن 🗙 Symptom تغییر رنگ ناخن X پوسته ريزي X بدون علامت 🧹 ندول 🗙 کلابینگ 🗙 پوست,مو و ناخن ریزش منطقه ای مو X ریزش جنرال مو X sign بدون نشانه 🧹 غيره.... 🗙 تغییرات پیگمانی 🗙 توضيحات ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ کوش X گرفتگی صدا X ترشح گوش 🗙 درد گوش 🗙 کاهش شنوایی 🗙 سرگیجه واقعی 🗙 درد کوش 🗡 ترشح کوش 🗡 اختلال بویایی 🗙 خارش و سوزش بینی آبریزش بینی 🗙 Symptom احساس مزه فلزی در دهان 🗙 خشکی دهان 🗙 خونریزی بینی 🗙 بدون علامت 🧹 ترشح پشت حلق X افزایش غیر طبیعی سرومن 🗙 پارگی پرده تمپان 🗙 التهاب پرده تمپان 🗙 گوش,حلق,بینی و دهان تندرنس سينوس ها 🗙 پولیپ بینی 🗙 قرمزی حلق 🗙 اگزودای حلق 🗙 sign التهاب لثه 🗙 بوی بد دهان 🗙 X lead line پرفوراسيون/زخم سپتوم 🗙 بدون نشانه 🗸 ذکر نشده توضيحات غيره.... 🗙 توده گردنی 🗙 درد گردن 🗙 بدون علامت 🧹 Symptom بدون علامت 🧹 غيره..... 🗙 لنفادنوپاتی گردنی 🗙 بزرگی تیروئید 🗙 sign سر و گردن توضيحات تنگی نفس کوشش 🗙 خلط X Symptom غيره.... 🗙 ويزينگ 🗙 خشونت صدا 🗙 وضعیت ظاهری غیر طبیعی قفسه سینه 🗙 ريه sign بدون نشانه 🧹 تاكى پنه 🗙 کاهش صداهای ریوی 🗙 توضيحات تپش قلب X تنگی نفس دروضعیت خوابیده 🗙 تنگی نفس ناگهانی شبانه 🗙 درد قفسه سینه 🗙 Symptom سابقه سنكوپ 🗙 سيانوز 🗙 🗸 بدون علامت غيره..... 🗙 صدای اضافه قلب X واریس اندام تحتانی 🗙 X آريتمي SIS۲غیر طبیعی 🗙 قلب و عروق sign بدون نشانه 🧹 ادم اندام 🗙 واریس اندام فوقانی 🗙 توضيحات درد شکم 🗙 استفراغ 🗙 تهوع X بی اشتهایی X سوزش سر دل 🗙 يبوست X اختلال در بلع 🗙 خون روشن در مدفوع 🗙 مدفوع قيري 🗙 اسهال 🗙 Symptom بدون علامت 🧹 غيره.... 🗙 . س ^ هپاتومگالی X دیستانسیون شکمی شکم و لگن اسپلنومگالی 🗙 آسیت 🗙 ریباند تندرنس 🗙 تندرنس شکمی 🗙 sign بدون نشانه 🧹 توده شکمی 🗙 توضيحات ادرار خونی 🗙 تکرر ادرار 🗙 سوزش درار 🗙 درد پهلو 🗙 Symptom ساس سنگینی یا توده در بیضه 🗙 بدون علامت 🧹 کلیه و مجاری ادراری,تناسلی واريكوسل 🗙 X CVA تندرستي بدون نشانه 🧹 sign ذکر نشده توضيحات درد شانه 🗙 درد زانو 🗙 خشكى مفصل 🗙 درد سایر مفاصل 🗙 کمردرد 🗙 Symptom بدون علامت 🧹 محدودیت حرکتی مفصل 🗙 کاهش قدرت عضلانی در اندام فوقانی 🗙 کاهش قدرت عضلانی در اندام تحتانی 🗙 X Reverse-SLR مثبت X مثبت SLR مثبت اسكلتى و عضلاني امپوتاسيون 🗙 اسكوليوز 🗙 بدون نشانه 🧹 توضيحات اختلال حافظه 🗙 سردرد 🗙 لرزش 🗙 سابقه صرع/تشنج 🗙 گیجی 🗙 **Symptom** بدون علامت 🗸 گز گز و مور مور انگشتان دست 🗙 رفلکس آشیل غیرطبیعی 🗙 تست رومبرگ مختل 🗙 ترمور 🗙 رفلکس زانوی غیر طبیعی 🗙 سيستم عصبى sign بدون نشانه 🧹 غيره..... 🗙 تست تینل مثبت 🗙 تست فالن مثبت 🗙 اختلال حسى اندام ها 🗙 ذكر نشده توضيحات اضطراب X پرخاشگری X خلق پايين 🗙 عصبانیت بیش از حد X Symptom غيره.... 🗙 کاهش انگیزه 🗙 بدون علامت 🧹 اعصاب و روان توهم X بدون نشانه 🧹 غيره.... X اختلال اوريانتاسيون 🗙 هذیان 🗙 sign توضيحات ساير موارد:

۶–آزمایش ها(lab tests)؛

تاریخ:ذکر نشده

ذكر نشده ؛Plt ذكر نشده ؛HTC ذكر نشده ؛Hb ذكر نشده ؛RBC ذكر نشده ؛

ذكر نشده :Bact ذكر نشده :WBC ذكر نشده :RBC ذكر نشده :RBC ذكر نشده المادة :

ذکر نشده :TSH ذکر نشده :D۳ ذکر نشده :TG ذکر نشده :HDL ذکر نشده :LDL ذکر نشده :Total Chol ذکر نشده :

ذکر نشده ،PPD ذکر نشده ،S/E & OB ذکر نشده ،LEAD ذکر نشده ،LEAD ذکر نشده ،ALT ذکر نشده ،AST ذکر نشده ،ALK.Ph

<u>آزمایش های تخصصی /واکسیناسیون:</u>

۱-نوع: ذكر نشده نتيجه: ذكر نشده تاريخ:ذكر نشده

۲-نوع: ذکر نشده نتیجه: ذکر نشده تاریخ:ذکر نشده

٣-نوع: ذكر نشده نتيجه: ذكر نشده تاريخ:ذكر نشده

۷-پاراکلینیک:

الف–اپتومتری

میدان بینایی	دید رنگی	حدت بينايي				
		L]	تاريخ	
ذکر نشده	ذکر نشده	بدون اصلاح	با اصلاح	بدون اصلاح	با اصلاح	
		۱۰/ ذکر نشده	۱۰/ ذکر نشده	۱۰/ ذکر نشده	۱۰/ ذکر نشده	
ديد عمق						ذکر نشده
ثانیه آرک: ذکر نشده					1	

ب–اودیومتری

تاریخ:ذکر نشده	فر کانس	۵۰۰	1	7	٣٠٠٠	۴٠٠٠	۶	٨٠٠٠	تفسير
گوش راست	AC	ذکر نشده							
توس راست	ВС	ذکر نشده							
گوش راست	AC	ذکر نشده							
دوس راست	ВС	ذکر نشده							

ج –اسپیرومتری

	None/None/	Vone:تاريخ انجام
۱/FEV(درصد/مقدار)	FVC(درصد/مقدار)	%FEV\/FVC
ذکر نشده	ذكر نشده	ذکر نشده
FEF Y۵-Y۵%	PEF	VEXT(Back Extrapolated Volume)
ذكر نشده	ذکر نشده	ذکر نشدہ

تفسير:

ذکر نشده

د-سایر اقدامات پارکلینیک در صورت لزوم

ر نشده	یافته های (CXR(P-A
	تاریخ انجام: ذکر نشده
ر نشده	یافته های ECG ذ
	تاریخ انجام: ذکر نشده

نتیجه رادیوگرافی,سونوگرافی,سی تی اسکن و سایر موارد:

ذكر نشده

۸-ثبت مشاوره ها و نتایج ارجاع ها:				
مشاوره یا ارجاع	نتيجه ارجاع			
تاریخ :ذکر نشده				
علت ارجاع: ذکر نشده	ذکر نشده			
نوع تخصص: ذكر نشده				
تاریخ :ذکر نشده				
علت ارجاع: ذکر نشده	ذکر نشده			
نوع تخصص: ذكر نشده				

۹-نظریه نهایی پزشک متخصص طب کار/سلامت شغلی در خصوص کار شاغل:
الف-بلامانع 🗙
ب-مشروط X
ذکر مشروط: ذکر نشده
ج-عدم صلاحیت/تناسب پزشکی جهت انجام شغل مورد نظر X
علل رد صلاحیت پزشکی: ذکر نشده
توصیه های پزشکی: ذکر نشده

کد بیماری شغلی:ذکر نشده

مشكلات مشاهده شده:ذكر نشده