73	
دانشگاه علهم پزشکی قم	

	no moaienat	نوع معاينات
د ما الماد .	11/1/1	تاريخ
محل الصاق عكس		شماره پرونده
		شماره استخدامي شاغل

4							
غا،	A.					A .	١.
عا ،	، سا	53	۰	ات	بحصيا	-مس	1

جنسیت: مرد	nam pec	lar نام پدر:	نام و نام خانوادگی: nam
کد ملی: ۱۲	سال تولد: ۱۷	تعداد فرزندان: ۱	وضعيت تاهل: مجرد
معافیت پزشکی 🗸	raste :c	رسته خدمت	وضعيت نظام وظيفه: خدمت كرده
نام کارفرما: nam karfarma	nam kar	نام واحد کاری:	علت معافیت پزشکی: ذکر نشده

خ اشتغال تا	از	مثا فم ما			
	از	وظيفه محوله	عنوان /سمت		
** /*	YY/Y	vazife	onvan	ں فعلی	مشاغل
				ل قبلی	مشاغا
				زیان آور شغلی:	۳-ارزیابی عوامل
ونومى	ارگ	بیولوژیک	شیمیایی	فيزيكى	
ی مدت	ایستادن یا نشستن طولاز کار تکراری حمل و نقل بار سنگین ضعیت نامناسب بدن سایر	 گزش باکتری ویروس انگل سایر 	 گرد و غبار دمه فلزات حلال آفت کشها اسید و بازها گاز ها 	 سر و صدا ارتعاش اشعه غير يونيزان اشعه يونيزان استرس حرارتى ساير 	شاغل فعلى
ی مدت		X گزش X باکتری X ویروس X انگل X سایر	X گرد و غبار X دمه فلزات X حلال X آفت کشها X اسید و بازها X گاز ها	X سر و صدا X ارتعاش X اشعه غير يونيزان X اشعه يونيزان X استرس حرارتي X ساير	شاغل قبلی
	1	ی ها: tozihat	عدول و ثبت نتایج اندازه گیر	ِ خصوص موارد ثبت شده در ج	فيحات لازم در
	ی مدت	 حمل و نقل بار سنگین وضعیت نامناسب بدن لیستادن یا نشستن طولانی مدت کار تکراری حمل و نقل بار سنگین وضعیت نامناسب بدن 		X گرد و غبار	ریان آور شغلی: فیزیکی شیمیایی بیولوژیک ارگونومی سر و صدا ارتعاش کرد و غبار کراری سایم عنیر یونیزان کرانی کران کرانی کران علی کرد و غبار کرانی کران کران کرانی کران کران کران کران کران کران کران کران

تاریخ: ۴۴/۴/۴

نام و نام خانوادگی:

عم و عم حصورد عی.			بقه شخصی,خانوادگی و پزشکی:(بر اساس پاسخ شاغل تکمیل شود)	J۴
توضيحات	خير	بلی	سوال	ردیف
aya		بی	یا سابقه بیماری دارید؟ذکر نمایید.	+
			یا سبه بیشاری داریده در سایت. در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در محیط کار تغییر می	+
dar sora	t	>	ند؟ نند؟	1
dar sorat y	,	>	در صورت ابتلا به بیماری آیا همکاران شما علایم مشابه در محل	ه ۳
			کار دارند؟	
darsorat		~	در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در زمان تعطیلات و	1 T
			ىرخصى ھا تغيير مى كند؟	
aya ghaza	l	~	یا به غذا,دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید؟	ĪΔ
aya sabegh	<u>,</u>	~	یا سابقه بستری در بیمارستان دارید؟به چه دلیل؟	۶
aya jarah	i	<	یا سابقه عمل جراحی دارید؟ذکر نمایید	ĺΥ
ауа сапсе	:	~	یا سابقه سرطان یا بیماری مزمن در فامیل دارید؟ذکر نمایید	ĺΛ
aya dare		~	یا دارو خاصی مصرف می کنید؟ذکر کنید.	٩
عداد نخ روزانه: ۱۰	5	~	یا اکنون سیگار می کشید؟	۱۰
هداد نخ روزانه: ۱۱	5	~	یا سابقه قبلی مصرف سیگار دارید؟	۱۱
aya faragha		./	یا در اوقات فراغت به ورزش یا سرگرمی خاصی مشغول هستید؟	1
ауа тагадна	l	•	کر کنید.	۱۱
وع آسیب: ۱۳	i	~	یا تا کنون به حادثه شغلی دچار شده اید؟	ſ
aya gheiba	t	~	یا سابقه غیبت از کار به دلیل بیماری بیش از ۳ روز دارید؟	T 14
aya manze	l	~	یا منزل شما در مجاورت مرکز صنعتی قرار دارد؟	۱۵ آ
aya moaref	i	~	یا سابقه معرفی به کمیسیون پزشکی را دارید؟	۱۶

امضا و اثر انگشت شاغل مبنی بر تایید اظهارات فوق:

۵–معاینات:

تاریخ:۵۵/۵/ فشار خون(mmHg) ۱۱۰:(kg) وزن(mmHg) تعداد نبض(در دقیقه):۱۱۰ تعداد نبض(در دقیقه):۱۱۰ تعداد نبض(در دقیقه):۱۱۰ مدر صورت وجود هریک ازین موارد زیردر محل مربوط علامت زده و خصوصیات.شدت و مدت زمان نشانه یا علامت در بخش توضیحات

ش توضیحات درج شود	دت زمان نشانه یا علامت در بخ	ه و خصوصیات.شدت و م	عل مربوط علامت زد	ی وجود هریک ازین موارد زیردر مح	در صورت	بررسی ارگان ها
تعریق بیش از حد X بدون علامت X	اختلال در خواب 🗙 غیر ه 🗙	خستگی مزمن 🗙 ~	کاهش اشتها X تب ⁄	کاهش وزن 🗸 عدم تحمل گرما و سرما 🗸	Symptom	
بدون نشانه 🗙	غيره 🗙	بر بده X	مخاطات رنگ	وضعیت ظاهری(toxic/ill)	sign	عمومي
	<i>7-</i>	ذکر نشده			توضيحات	
سوزش چشم X بدون علامت ✓	دوبینی X غیره X	خستگی چشم X س <mark>X</mark>	تاری دید X اشک ریزهٔ	کاهش حد بینایی X ترس از نور X رفلکس غیر طبیعی مردمک X	Symptom	
نیستاگموس 🗙 🗙	سکلرای ایکتریک 🗙 بدون نشانه	شم Ⅹ ا	قرمزی چنا 🗙	رفلکس غیر طبیعی مردمک 🗙 غیره	sign	چشم
		ذکر نشده			توضيحات	
بدون علامت 🗸	تغییر رنگ پوست 🗸 غیرہ 🗙	اخن 🗙	تغییر رنگ ن	پوسته ریزی 🗙	Symptom	
	زيكول 🗙 زخم 🗙 رر				sign	پوست,مو و ناخن
		post tozih			توضيحات	
ترشح گوش X خارش و سوزش بینی X خارش و سوزش بینی X مزه فلزی در دهان X	اختلال بویایی 🗙 احساس بدون علامت	آبریزش بینی X خشکی دهان X	گلودرد 🗙 🗙	خونریزی بینی X غیره	Symptom	
تندرنس سينوس ها X پرفوراسيون/زخم سپتوم X	ن غیر طبیعی سرومن 🗙 پولیپ بینی 🗙 التهاب لثه 🗙 بدون نشانه	مپان Ⅹ افزاین ق ゲ ان ゲ	پارگی پرده ت قرمزی حا بوی بد ده 🗙	التهاب پرده تمیان × اگزودای حلق × Lead line × غیره.	sign	گوش,حلق,بینی و دهان
		gosh			توضيحات	
بدون علامت X	غيره 🗙	ى X	توده گردن	درد گردن 🗙	Symptom	
بدون علامت X	غيره 🗙	رد نی X	لنفادنوپاتی گ	بزرگی تیروئید 🗙	sign	سر و گردن
		sar			توضيحات	
× خس خس سینه ×	نگی نفس کوشش 🗙 بدون علامت	; ×	خلط) ×	سرفه 🗙 غيره	Symptom	
ویزینگ X بدون نشانه X	X غیره	خشونت صدا 🗙 کاهش صداهای ریوی	سینه 🗙 تاکی پنه 🗙	غیره. وضعیت ظاهری غیر طبیعی قفسه کراکل 🗙	sign	ریه
		rie			توضيحات	
گی نفس دروضعیت خوابیده X X بدون علامت	غيره 🗙	_ب پ X	تپش قل <i>ب</i> سابقه سنکو	درد قفسه سینه 🗙 سیانوز 🗙	Symptom	
واریس اندام تحتانی X بدون نشانه X	آریتمی X غیره X		صدای اضافه ادم اندام	۱S۲کغیر طبیعی 🗙 واریس اندام فوقانی 🗙	sign	قلب و عروق
		ghalb			توضيحات	
اختلال در بلع X X	درد شکم Ⅹ خون روشن در مدفوع ↘ بدون علامت	مدفوع قيرى 🗙	يبوست X X	غيره	Symptom	شکم و لگن
آسیت X بدون نشانه X	اسپلنومگالی 🗙 غیرہ 🗙		یباند تندرنس 🗙 دیستانسیون ه	تندرنس شکمی X توده شکمی X	sign	0.21
		shekam			توضيحات	
درد پهلو X بدون علامت X		ر X غیرہ X	تکرر ادرا سه 🗙	سوزش درار X احساس سنگینی یا توده در بیض	Symptom	کلیه و مجاری ادراری,تناسلی
بدون نشانه 🗙	غيره 🗙	Kolie	واريكوسل	X CVA تندرستی	sign توضیحات	سید و سجاری ادر ازی است
	درد شانه X بدون علامت	درد زانو 🗙	کمردرد X X	غيره	Symptom	
تست Reverse-SLR	م فوقانی 🔀 کاهش قدرت ست SLR مثبت 🔀 بدون نشانه	ت <mark>X</mark> ن	کاهن کاهن امپوتاسیوه ×	محدودیت حرکتی مفصل 🗙 اسکولیوز 🗙 غیرہ.	sign	اسکلتی و عضلانی
	V	eskelet			توضيحات	
سابقه صرع/تشنج X بدون علامت X		لرزش X غيره		سردرد X گز گز و مور مور انگشتان دست	Symptom	
ترمور X بدون نشانه X	ىت رومبرگ مختل X > غیره X	تست فالن مثبت 🗸	رفلکس آشیل غ ست تینل مثبت 🗙	رفلکس زانوی غیر طبیعی X اختلال حسی اندام ها X س	sign	سیستم عصبی
Y . 1 -11	V 11.0	system	C 1 .	Y	توضيحات	
خلق پایین X بدون علامت X		غيره 🗙	پرخاشگر; ترم ¥	عصبانیت بیش از حد X کاهش انگیزه X	Symptom	اعصاب و روان
بدون نشانه 🗙	X غيره X	اختلال اوریانتاسیون asab	توهم 🗙	هذیان X	sign	
		saier			توضيحات	and a line
		sater				ساير موارد:

۶–آزمایش ها(lab tests):

تاریخ:۶۶/۶/۶

CBC:WBC: \ \cdot \

U/A:Prot: 1.4 Glu: 1.5 RBC: 1.7 WBC: 1.4 Bact: 1.9

FBS: \\. Total Chol: \\\ LDL: \\Y HDL: \\W TG: \\F DW: \\\ TSH: \\\$

PSA: ۱۱۷ Cr: ۱۱۸ ALT: ۱۱۹ AST: ۱۲۰ ALK.Ph: ۱۲۱ LEAD: ۱۲۲ S/E & OB: غير نرمال PPD: غير نرمال

<u>آزمایش های تخصصی /واکسیناسیون:</u>

۱-نوع: no takhasos نتيجه: nnatije تاريخ: ۲۷/۷/۷

۲-نوع: noo takhasos نتيجه: nnnatije تاريخ:۸۸/۸/

۳-نوع: no۳ نتیجه: natije۳ تاریخ:۹۹/۹/۹

۷-پاراکلینیک:

الف–اپتومتری

میدان بینایی	دید رنگی		بينايى	حدت		
		م چپ	fc چش	شم راست	عدم دید چ	تاريخ
غير نرمال	غير نرمال	بدون اصلاح	با اصلاح	بدون اصلاح	با اصلاح	
		۱۰/ ذکر نشده	۱۰/ ذکر نشده	۱۰/ ذکر نشده	۱۰/ ذکر نشده	
			دید عمق			1 / 1 - / 1 -
		,	ثانیه آرک: ۱۲۳			

ب–اودیومتری

111/11/11

فر کانس	۵۰۰	1	7	٣٠٠٠	۴۰۰۰	9	٨٠٠٠	تفسير
	AC	١	۲۲	٣	۴	۵	۶	-1 1 1.1
گوش راست	BC	11	۲۲	٣٣	۴۴	۵۵	99	کاهش شنوایی هدایتی
- + 6	AC	111	7777	٣٣٣	FFF	۵۵۵	999	and the state
گوش راست	BC	1111	7777	٣٣٣٣	FFFF	۵۵۵۵	9999	توامان هدایتی و حسی عصبی

ج –اسپیرومتری

	171	تاریخ انجام:۲/۱۲/۱۲
FEV۱(درصد/مقدار)	FVC(درصد/مقدار)	%FEV\/FVC
fev	fvc	fvcfev
FEF YO-YO'.	PEF	VEXT(Back Extrapolated Volume)
fef	pef	vext
		تفسير:
		نیاز به تکرار

د-سایر اقدامات پارکلینیک در صورت لزوم

	یافته های (CXR(P-A
رمال	ا تاریخ انجام: ۱۳۳/۱۳/۱۳
	یافته های ECG
غییرات غیر اختصاصی 	: تاریخ انجام: ۱۴۴/۱۴/۱۴
ت مداد گاف ایک	

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

radio natije

٨-ثبت مشاوره ها و نتایج ارجاع ها:	
مشاوره یا ارجاع	نتيجه ارجاع
تاریخ :۱۵۵/۱۵/۱۵	
علت ارجاع: elat erja	nnatije
نوع تخصص: no takhasos	
تاريخ :۱۶۶/۱۶/۱۶	
علت ارجاع: eelat erja	nnnatije
نوع تخصص: noo takhasos	

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

کد بیماری شغلی:۵۵

مشكلات مشاهده شده:moshkelat

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



۱-مشخصات فردی شاغل

نام و نام خانوادگی: nam ınam pedar نام پدر: جنسیت: مرد کد ملی: ۱۲ سال تولد: ۱۷ وضعیت تاهل: مجرد تعداد فرزندان: ذكر نشده معافیت پزشکی 🗙 وضعيت نظام وظيفه: خدمت كرده رسته خدمت: ذکر نشده نام کارفرما: ذکر نشده نام واحد کاری: ذکر نشده علت معافیت پزشکی: ذکر نشده

سوابق شغلى							
	7.1.		10	.1	تاريخ ا	اشتغال	(t.)
. 1.1.	عنوان/سم	ىت	وظيفه	، محوله	از	تا	علت تغییر شغل
مشاغل ف	فعلی ذکر نشد	ده	ذكر	نشده	ذكر نشده	ذكر نشده	
مشاغل ة	قبلی						
رزيابي عوامل	زیان آور شغلی:						
	فيزيكى	شيميا	یی	بيولوژيک	ار گو	ئونومى	روانی
ىل فعلى	X سر و صدا X ارتعاش X اشعه غیر یونیزان X اشعه یونیزان X استرس حرارتی X سایر	X گرد و غبار X دمه فلزات X حلال X آفت کشها X اسید و بازه X گاز ها	× × ×	گزش باکتری ویروس انگل سایر	X ایستادن یا نشستن طولانی X کار تکراری X حمل و نقل بار سنگین X وضعیت نامناسب بدن X سایر	ی مدت	X نوبت کاری X استرسور های شغلی X سایر
ىل قېلى	X سر و صدا X ارتعاش X اشعه غیر یونیزان X اشعه یونیزان X استرس حرارتی X سایر	X گرد و غبار X دمه فلزات X حلال X آفت کشها X اسید و بازه X گاز ها	× ×	گزش باکتری ویروس انگل سایر	ایستادن یا نشستن طولانی کار تکراری حمل و نقل بار سنگین کوضعیت نامناسب بدن سایر	ی مدت	X نوبت کاری X استرسور های شغلی X سایر
حات لازم در	خصوص موارد ثبت شده در جدول	، و ثبت نتایج ان	ندازه گیری ها:	ذكر نشده	-		
ناسی بهداشت	ه حرفه ای در خصوص شرایط محید	بط کار: ذکر نشد	ده				

مهر و امضا:

نام و نام خانوادگی:

الردا ويؤدي				
			بقه شخصی,خانوادگی و پزشکی:(بر اساس پاسخ شاغل تکمیل شود)	۴–سا
توضيحات	خير	بلی	سوال	ردیف
کر نشده	³ X		آیا سابقه بیماری دارید؟ذکر نمایید.	۱
کر نشده	ž X		در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در محیط کار تغییر می کند؟	1 11
کر نشده	ž X		در صورت ابتلا به بیماری آیا همکاران شما علایم مشابه در محل کار دارند؟	1 11
کر نشده	ž X		در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در زمان تعطیلات و مرخصی ها تغییر می کند؟	T
کر نشده	^ک X		آیا به غذا,دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید؟	۵
کر نشده	<u>خ</u> X		آیا سابقه بستری در بیمارستان دارید؟به چه دلیل؟	7
کر نشده	³ X		آیا سابقه عمل جراحی دارید؟ذکر نمایید	Y
کر نشده	^ک X		آیا سابقه سرطان یا بیماری مزمن در فامیل دارید؟ذکر نمایید	٨
کر نشده	^ک X		آیا دارو خاصی مصرف می کنید؟ذکر کنید.	٩
داد نخ روزانه: ذکر نشده مدت استعمال: ذکر نشده	ت X		آیا اکنون سیگار می کشید؟	١.
داد نخ روزانه: ذکر نشده مدت استعمال: ذکر نشده	ت X		آیا سابقه قبلی مصرف سیگار دارید؟	١١
کر نشده	×		آیا در اوقات فراغت به ورزش یا سرگرمی خاصی مشغول هستید؟ ذکر کنید.	111
ع آسیب: ذکر نشده علت: ذکر نشده	X نو		آیا تا کنون به حادثه شغلی دچار شده اید؟	ſ
کر نشده	³ X		آیا سابقه غیبت از کار به دلیل بیماری بیش از ۳ روز دارید؟	T 14
کر نشده	³ X		آیا منزل شما در مجاورت مرکز صنعتی قرار دارد؟	۱۵ آ
کر نشده	خ X		آیا سابقه معرفی به کمیسیون پزشکی را دارید؟	18
	-			

امضا و اثر انگشت شاغل مبنی بر تایید اظهارات فوق:

تاریخ:ذکر نشده ذکر نشده

تعداد نبض(در دقیقه):ذکر نشده

ذکر نشده

V				ه وجود هریک ازین موارد زیردر محل	در صورت	بررسی ارگان ها
تعریق بیش از حد ∧	اختلال در خواب ⊼ ✓	خستگی مزمن 🦰	هش اشتها ズ ۲۰۰۰ -	کاهش وزن X کاه	Symptom	
بدون علامت 🗡	غيره	·	س ۸	عدم تحمل گرما و سرما X وضعیت ظاهری(toxic/ill)	cian	عمومی
بدون سانه 🔨	عيره 🔨	ذکر نشده	معاطات زنگ پریدا	وصعیت ظاهری(۱۱۱۱/۱۱۱۱)	sign	
					توضيحات	
سوزش چشم 🗙	دوبینی 🗙	خستگی چشم 🗙	اری دید X	کاهش حد بینایی 🗙 تا	Symptom	
بدون علامت X	غيره 🗙		اش <i>ک</i> ریزش 🗙	ترس از نور X رفلکس غیر طبیعی مردمک X		
نیستاگموس 🗙	ای ایکتریک X	اسكلر	قرمزی چشم X	رفلکس غیر طبیعی مردمک 🗙	sign	چشم
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	بدون نشانه 🗙		X	غيره		
		ذکر نشده			توضيحات	
زخم مزمن X	تغییر رنگ پوست 🗙	قرمزی پوست 🗙	يزش مو 🗙	خارش پوست 🗙 ر	Symptom	
بدون علامت 🗙	غيره 🗙	×	تغییر رنگ ناخن	پوسته ریزی × ماکول × ماکول × پاپول ۲ کلابینگ ×	Symptom	
کهیر 🗙) X زخم X	X وزیکول	ندول 🗙	ماكول 🗙 پاپول 🤇		
	ريز	یزش منطقه ای مو 🗙	,	کلابینگ X	sign	پوست,مو و ناخن
دون نشانه 🗙	ب	غيره 🗙		تغییرات پیگمانی 🗙		
		ذکر نشده		کلابینگ X تغییرات پیگمانی X	توضيحات	
ترشح گوش X	درد گوش 🗙	سرگیجه واقعی 🗙		کاهش شنوایی 🗙 وز		
خارش و سوزش بینی 🗙		آبریزش بینی 🗙	×	X 1	Symptom	
مزه فلزی در دهان 🗙		خشکی دهان 🗙		خونریزی بینی 🗙	Symptom	
	بدون علامت 🔾					
ترشح پشت حلق X	بر طبیعی سرومن 🗙	🗙 افزایش غی		التهاب پرده تمپان 🗙		گوش,حلق,بینی و دهان
تندرنس سينوس ها X	لیپ بینی 🗙 نهاب لثه 🗙 پر	9 4	قرمزی حلق X	اگزودای حلق 🗙 X lead line	sign	
رفوراسيون/زخم سپتوم 🗙	نهاب لثه X مرادر √	ll:		, ,	_	
,	بدون نشانه 🗡		×	غيره		
		ذکر نشده			توضيحات	
بدون علامت 🗙	غيره 🗙		توده گردنی 🗙	درد گردن 🗙	Symptom	
بدون علامت 🗙	غيره 🗙	×	لنفادنوپاتی گردنی	بزرگی تیروئید 🗙	sign	سر و گردن
		ذکر نشده			توضيحات	
خس خس سینه 🗙	نفس کوشش X	تنگی	خلط X	سرفه X		
×	بدون علامت 🔾		×	غيره	Symptom	ريه
ویزینگ X		خشونت صدا 🗙		وضعیت ظاهری غیر طبیعی قفسه س	sign	
بدون نشانه 🗙	غيره 🗙	هش صداهای ریوی 🗙	ناکی پنه 🗙 کا	کراکل 🗙 ت	31gH	
		ذکر نشده			توضيحات	
ی نفس دروضعیت خوابیده X	ں ناگھانی شبانہ 🗙 تنگی	تنگی نفس	تپش قلب X	درد قفسه سینه 🗙		
🗙 بدون علامت	غيره 🗙		سابقه سنکوپ 🗙	سيانوز 🗙	Symptom	
واریس اندام تحتانی 🗙	آريتمي X	×	صدای اضافه قلب	SIS۲غیر طبیعی 🗙	sign	قلب و عروق
بدون نشانه 🗙	غيره 🗙	•	ادم اندام 🗙	واریس اندام فوقانی 🗙	sign	
		ذکر نشده			توضيحات	
سوزش سر دل X						
	درد شکم 🗙	استفراغ 🗙	تهوع X	بی اشتهایی X		
اختلال در بلع 🗙	درد شکم X خون روشن در مدفوع X		تهوع X يبوست X		Symptom	
اختلال در بلع X X	درد شکم 🗙 خون روشن در مدفوع 🗙 بدون علامت 🕻	مدفوع قیری 🗙	يبوست 🗙	اسهال 🗙 غيره		
X آسیت X	خون روشن در مدفوع × بدون علامت ک اسپلنومگالی ×	مدفوع قیری X هپاتومگالی X	يبوست 🗙	اسهال 🗙 غيره	Symptom	شکم و لگن
×	خون روشن در مدفوع X بدون علامت)	مدفوع قیری X هپاتومگالی X X	یبوست X X	اسهال 🗙 غيره		شکم و لگن
X آسیت X	خون روشن در مدفوع × بدون علامت ک اسپلنومگالی ×	مدفوع قیری X هپاتومگالی X	يبوست X X ند تندرنس X	اسهال X غیره غیره تندرنس شکمی X ریبان	Symptom	شکم و لگن
X آسیت X	خون روشن در مدفوع × بدون علامت ک اسپلنومگالی ×	مدفوع قيرى X هباتومگالى X ذكر نشده	يبوست X X ند تندرنس X	اسهال X غیره غیره تندرنس شکمی X ریبان	Symptom sign توضیحات	شکم و لگن
X آسیت X بدون نشانه X	خون روشن در مدفوع X بدون علامت ک اسپلنومگالی X غیره X راز خونی X	مدفوع قيرى X هباتومگالى X ذكر نشده	يبوست × ند تندرنس × ديستانسيون شكمي تكرر ادرار ×	اسهال X غيره تندرنس شكمي X ريبان توده شكمي X سوزش درار X سوزش درار X احساس سنگيني يا توده در بيضه	Symptom	
X آسیت X بدون نشانه X درد پهلو X	خون روشن در مدفوع X بدون علامت ک اسپلنومگالی X غیره X راز خونی X	مدفوع قیری × هیاتومگالی × د کر نشده غیره ×	يبوست × ند تندرنس × ديستانسيون شكمي تكرر ادرار ×	اسهال X غيره تندرنس شكمي X ريبان توده شكمي X سوزش درار X	Symptom sign توضیحات	شکم و لگن تلیه و مجاری ادراری,تناسلی
 × آسیت بدون نشانه درد پهلو بخامت 	خون روشن در مدفوع X بدون علامت ک اسپلنومگالی X غیره X رار خونی X	مدفوع قیری × هیاتومگالی × د کر نشده غیره ×	يبوست X ند تندرنس X ديستانسيون شكمي تكرر ادرار X	اسهال X غيره تندرنس شكمي X ريبان توده شكمي X سوزش درار X سوزش درار X احساس سنگيني يا توده در بيضه	Symptom sign توضیحات Symptom	
	خون روشن در مدفوع X پدون علامت ک اسپلتومگالی X غیره X راز خونی X غیره X		يبوست X	اسهال X اسهال	Symptom sign توضیحات Symptom sign	
 × آسیت بدون نشانه × درد پهلو بون علامت بدون نشانه × درد سایر مفاصل 	خون روشن در مدفوع X بدون علامت ک اسپلنومگالی X غیره X رار خونی X	ددفوع قیری X هیاتومگالی X در نشده X در نشده کر نشده کر نشده کنیره	يبوست X	اسهال X اسهال	Symptom sign توضیحات Symptom sign	
 × آسیت بدون نشانه × درد پهلو بون علامت بدون نشانه × درد سایر مفاصل 	خون روشن در مدفوع ×		يبوست X ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ	اسهال X اسهال خیره تندرنس شکمی X ریبان توده شکمی X اسوزش درار X احساس سنگینی یا توده در بیضه تندرستی CVA کندرستی مفصل X CVA	Symptom sign cube symptom sign cube sign cube sign	
	خون روشن در مدفوع X	مدفوع قیری هپاتومگالی خکر نشده غیره خکر نشده ذکر نشده در زانو در زانو در عضلانی در اندام فو	يبوست X ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ	اسهال X اسهال غیره تندرنس شکمی X ریبان توده شکمی X اسوزش درار X احساس سنگینی یا توده در بیضه تندرستی CVA X خشکی مفصل X خشکی مفصل X غیره	Symptom sign cube symptom sign cube sign cube sign	
	خون روشن در مدفوع × بدون علامت } غیره اسپلتومگالی × غیره غیره یدون کلامت } غیره یدون علامت } درد شانه × بدون علامت }	مدفوع قیری هپاتومگالی خکر نشده غیره خکر نشده ذکر نشده در زانو در زانو در عضلانی در اندام فو	يبوست × دند تندرنس × ديستانسيون شكمي تكرر ادرار × اديستانسيون شكمي تكرر دادرا × خمردرد × کمردرد × المش قد	اسهال	sign توضیحات Symptom sign توضیحات توضیحات Symptom	لیه و مجاری ادراری,تناسلی
	خون روشن در مدفوع × بدون علامت کی اسپلنومگالی × غیره × رار خونی × غیره × خانی × کاهش قدرت علامت کاهش قدرت خالمی کلی	مدفوع قیری هپاتومگالی خکر نشده غیره خکر نشده ذکر نشده در زانو در زانو در عضلانی در اندام فو	يبوست × دند تندرنس × ديستانسيون شكمي تكرر ادرار × اديستانسيون شكمي تكرر دادرا × خمردرد × کمردرد × المش قد	اسهال خیره تندرنس شکمی توده شکمی سوزش درار احساس سنگینی یا توده در بیضه تندرستی CVA خشکی مفصل خشکی مفصل محدودیت حرکتی مفصل اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اندرنس شکمی اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز اسکولیوز	sign توضیحات Symptom sign توضیحات توضیحات Symptom	لیه و مجاری ادراری,تناسلی
	خون روشن در مدفوع × بدون علامت کا بدون علامت کا غیره رار خونی × بد کا پیره غیره عبره درد شانه × بدون علامت کا بدون علامت کا مثبت بدون نشانه تانی × کاهش قدرت و بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه	المدفوع قيرى الله هياتومكالى الله هياتومكالى الله الله الله الله الله الله الله ا	يبوست X ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ		Symptom sign حوضیحات Symptom sign حوضیحات Symptom	للیه و مجاری ادراری,تناسلی
	خون روشن در مدفوع		يبوست X ند تندرنس X ديستانسيون شكمي تكرر ادرار X واريكوسل X كمردرد X كاهش قد		sign sign توضیحات Symptom sign توضیحات Symptom sign	نلیه و مجاری ادراری,تناسلی
	خون روشن در مدفوع	مدفوع قیری مهاتومگالی دکر نشده غیره ذکر نشده در زانو در عضلانی در اندام فوا تست درشده در نشده در غیره	يبوست X ند تندرنس X ديستانسيون شكمي تكرر ادرار X واريكوسل X كمردرد X كاهش قد		Symptom sign توضیحات Symptom sign توضیحات Symptom sign sign	نلیه و مجاری ادراری,تناسلی اسکلتی و عضلانی
	خون روشن در مدفوع × بدون علامت کی اسپلتومگالی × غیره رار خونی × غیره عنره درد شانه بدون علامت کی دری کافنی کاهش قدرت کاهش قدرت پدون علامت کی SLR مثبت بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه کاهش قدرت کاهش قدرت بدون نشانه کاهش قدرت کاهش قدرت کاهش قدرت کاهش قدرت کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش کاهش	مدفوع قیری میاتومکالی میاتومکالی ذکر نشده خیره ذکر نشده ذکر نشده در زانو تست خیره زشده خیره خیره خیره خیره تست رست و تست رست و	يبوست X ند تندرنس X ديستانسيون شكمي تكرر ادرار X کمردرد X کاهش قد X	اسهال اسهال غيره غيره غيره	Symptom sign حوضیحات Symptom sign حوضیحات Symptom	لیه و مجاری ادراری,تناسلی
	خون روشن در مدفوع × بدون علامت کی اسپلنومگالی × اسپلنومگالی × کیره × غیره × خانی × خانی × اختلال حافظه × بدون نشانه × بدان نشانه × بدان مختل ×	مدفوع قیری میاتومکالی میاتومکالی ذکر نشده خیره ذکر نشده ذکر نشده در زانو تست خیره زشده خیره خیره خیره خیره تست رست و تست رست و	يبوست X ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ	اسهال اسهال غيره غيره غيره	symptom sign توضیحات Symptom sign توضیحات Symptom sign sign sign توضیحات	لیه و مجاری ادراری,تناسلی اسکلتی و عضلانی
	خون روشن در مدفوع × بدون علامت کا بدون علامت کا غیره بدون علامت کا غیره بدون علامت کا قانی کاهش قدرت پدون علامت کا قانی کاهش قدرت پدون نشانه پرون پرون	المدفوع قيرى الله المدفوع قيرى الله المدفوع قيرى الله الله الله الله الله الله الله الل	يبوست X ند تندرنس X ديستانسيون شكمي تكرر ادرار X اديستانسيون شكمي تكرر ادرار X كمردرد X كاهش قد X گيجي X رفلكس آشيل غيرطبيه تينل مثبت X	اسهال	Symptom sign توضیحات Symptom sign توضیحات Symptom sign sign	لیه و مجاری ادراری,تناسلی اسکلتی و عضلانی
	خون روشن در مدفوع بدون علامت بدون علامت غیره زار خونی غیره غیره نانی خون کاله بدون علامت بدون علامت نانی کاهش قدرت بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه غیره غیره	المدفوع قيرى الله مياتومكالي الله مياتومكالي الله كور نشده الله كور نشد الله	يبوست X ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ		symptom sign Symptom sign توضیحات Symptom sign sign sign sign	کلیه و مجاری ادراری,تناسلی اسکلتی و عضلانی
	خون روشن در مدفوع بدون علامت بدون علامت غیره زار خونی غیره غیره نانی خون کلامت بدون علامت بدون علامت بدون علامت بدون علامت بدون علامت بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه غیره غیره غیره غیره غیره غیره بد	المدفوع قيرى الله المدفوع قيرى الله المياتومكالى الله الله الله الله الله الله الله ا	یبوست × د تندرنس × دیستانسیون شکمی تکرر ادرار × کمردرد × کاهش قد. کاهش قد. ر اکیجی × گیجی × ر افلکس آشیل غیرطبیه برخاشگری × پرخاشگری ×		Symptom sign توضیحات Symptom sign تاوضیحات Symptom sign تاوضیحات Symptom sign تاوضیحات Symptom sign	کلیه و مجاری ادراری,تناسلی اسکلتی و عضلانی
	خون روشن در مدفوع بدون علامت بدون علامت غیره زار خونی غیره غیره نانی خون کاله بدون علامت بدون علامت نانی کاهش قدرت بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه غیره غیره	المدفوع قيرى الله مهاتومكالى الله مهاتومكالى الله كور نشده الله كور نشد	یبوست × د تندرنس × دیستانسیون شکمی تکرر ادرار × کمردرد × کاهش قد امپوتاسیون کاهش قد ر ادرار × کنیجی × کاهش قد برناکس آشیل غیرطبیه برخاشگری ×		Symptom sign توضیحات Symptom sign توضیحات Symptom sign توضیحات Symptom sign توضیحات Symptom sign sign	علیه و مجاری ادراری,تناسلی اسکلتی و عضلانی سیستم عصبی
	خون روشن در مدفوع بدون علامت بدون علامت غیره زار خونی غیره غیره نانی خون کلامت بدون علامت بدون علامت بدون علامت بدون علامت بدون علامت بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه بدون نشانه غیره غیره غیره غیره غیره غیره بد	المدفوع قيرى الله المدفوع قيرى الله المياتومكالى الله الله الله الله الله الله الله ا	یبوست × د تندرنس × دیستانسیون شکمی تکرر ادرار × کمردرد × کمردرد × امپوتاسیون کمی د کنیجی × کاهش قد. کریجی × کاهش قد. پرځاشکری × برځاشکری × توهم × ام پرځاشکری ×		Symptom sign توضیحات Symptom sign تاوضیحات Symptom sign تاوضیحات Symptom sign تاوضیحات Symptom sign	علیه و مجاری ادراری,تناسلی اسکلتی و عضلانی سیستم عصبی

۶–آزمایش ها(lab tests)؛

تاریخ:ذکر نشده

ذكر نشده :Plt ذكر نشده :HTC ذكر نشده :KBC ذكر نشده :RBC ذكر نشده المادة :

ذكر نشده :Bact ذكر نشده :WBC ذكر نشده :RBC ذكر نشده عند الكلام نشده عند الكلام الكلام

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

نرمال ؛PPD نرمال ؛S/E & OB ذكر نشده ؛LEAD ذكر نشده ؛ALK.Ph ذكر نشده ؛ALT ذكر نشده ؛Cr ذكر نشده ؛TPD كا ترمال ،PD

<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	حدت بینایی					
		L]	R	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		
			دید عمق			ذکر نشده	
		ده	ثانیه آرک: ذکر نش				

ب–اودیومتری

ذكر نشده

فر کانس	۵۰۰	1	7	٣٠٠٠	۴۰۰۰	9	٨٠٠٠	تفسير
- 1. + 6	AC	ذکر نشده						
گوش راست	BC	ذکر نشده						
	AC	ذکر نشده						
گوش راست	BC	ذكر نشده	ذکر نشده					

ج –اسپیرومتری

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

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:	^ب بت 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 X
ب-مشروط X
ذكر مشروط: ذكر 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