no moaienat	نوع معاينات
11/1/1	تاريخ
	شماره پرونده
	شماره استخدامي شاغل

محل الصاق عكس



ا±ا	A.		 شخصا	. 1

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

از تا العلم		شتغال	تاريخ ا						-سوابق شا
elat taghir ۳۳/۳ ۲۲/۲ vazife onvan رزیابی عوامل زیان آور شغلی: فیزیکی شیمیایی بیولوژیک ارگونومی روانی	علت تغییر شغل			4	وظيفه محول) /سمت		1 : 1:14	
رزیایی عوامل زبان آور شغلی: فیزیکی شیمیایی بیولوژیک ارگونومی (وانی کسر و صدا کرد و غبار کارت کستان کیا نشستن طولانی مدت کستان کیا نشستن طولانی مدت کستان کیارتکراری کستان کیارتکراری کستان کیارتکراری کستان کیارتکراری کستان	elat taghir	٣٣/ ٣	YY/Y		vazife	onv	عل فعلى اا		
ارگونومی ارگونومی روانی ارتعاش ارتهاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتهاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتعاش ارتها ارتعاش ارتعاش								شاغل قبلی	م
اسر و صدا							آور شغلی:	وامل زیان	ارزیابی ع
	روانی	می	ار گونو		بیولوژیک	شیمیایی	فيزيكى		
X سر و صدا X گرد و غبار X ایستادن یا نشستن طولانی مدت X ارتعاش X دمه فلزات X دمه فلزات X باکتری X باکتری X اشعه غیر یونیزان X حمل و نقل بار سنگین X استرسور های شغلی X اشعه یونیزان X اشعلی X سایر X استرس حرارتی X سایر	🗙 استرسور های شغلی	ىدت	کراری و نقل بار سنگین بت نامناسب بدن	X کار تک	✓ باکتری ✓ ویروس X انگل	X دمه فلزات ۷ حلال ۷ آفت کشها ۷ اسید و بازها	تعاش شعه غیر یونیزان شعه یونیزان سترس حرارتی	.l	غل فعلى
✓ سایر 🗡 گاز ها	🗙 استرسور های شغلی	ىدت	کراری و نقل بار سنگین ت نامناسب بدن	X کار تک X حمل	X باکتری X ویروس	X گرد و غبار X دمه فلزات X حلال X آفت کشها	ر و صدا بعاش بعه غیر یونیزان بعه یونیزان بترس حرارتی	X ار X ار X ان X ان	غل قبلی

نام و نام خانوادگی:

ما و ما حواد ي.				
			بقه شخصی,خانوادگی و پزشکی:(بر اساس پاسخ شاغل تکمیل شود)	۴–سا
توضيحات	خير	بلی	سوال	ردیف
aya	1	~	یا سابقه بیماری دارید؟ذکر نمایید.	١
dar sora	t	>	در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در محیط کار تغییر می کند؟	٢
dar sorat t	,	~	در صورت ابتلا به بیماری آیا همکاران شما علایم مشابه در محل کار دارند؟	T
darsorat	,	>	در صورت ابتلا به بیماری آیا علایم شما در زمان تعطیلات و مرخصی ها تغییر می کند؟	1 P
aya ghaza	1	~	یا به غذا,دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید؟	۵ آ
aya sabegh	,	~	یا سابقه بستری در بیمارستان دارید؟به چه دلیل؟	۶
aya jarah	i	~	یا سابقه عمل جراحی دارید؟ذکر نمایید	Y
ауа сапсе		~	یا سابقه سرطان یا بیماری مزمن در فامیل دارید؟ذکر نمایید	٨
aya dare		~	یا دارو خاصی مصرف می کنید؟ذکر کنید.	٩
عداد نخ روزانه: ۱۰	5	~	یا اکنون سیگار می کشید؟	١٠
عداد نخ روزانه: ۱۱	5	~	یا سابقه قبلی مصرف سیگار دارید؟	۱۱
aya faragha	t	>	یا در اوقات فراغت به ورزش یا سرگرمی خاصی مشغول هستید؟ ذکر کنید.	1 11
وع آسیب: ۱۳	i	~	یا تا کنون به حادثه شغلی دچار شده اید؟	
aya gheiba	t	~	یا سابقه غیبت از کار به دلیل بیماری بیش از ۳ روز دارید؟	۱۴
aya manze		~	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:

۱۱۰:(mmHg) وزن ۱۲۰:(cm) تعداد نبض(در دقیقه): ۱۲۰

و وود هریک ازین موارد زیردر محل مربوط علامت زده و خصوصیات.شدت و مدت زمان نشانه یا علامت در بخش توضیحات درج شود	در صورت	بررسی ارگان ها
کاهش وزن ✓ کاهش اشتها X خستگی مزمن X اختلال در خواب X تعریق بیش از حد X		
X اختلال در خواب X اختلال در خواب X اختلال در خواب X اختلال در خواب X اعمی اشتها X ایمن از حد X ایمن از	Symptom	
وضعیت ظاهری (toxic/ill) مخاطات رنگ پریده X بدون نشانه X	sign	عمومي
ذکر نشده		
	توضيحات	
کاهش حد بینایی X تاری دید X خستگی چشم X دوبینی X سوزش چشم X	6 1	
ترس از نور X اشک ریزش X غیره X بدون علامت √	Symptom	
رس از نور X بدون علامت √ غیره X بدون علامت √ مناز نور X بدون علامت √ مناز نور X بستاگموس X نیستاگموس X نیستاگموس X		
غيره X غيره X بدون نشانه X	sign	چشم
ذکر نشده		
د تر تسده	توضيحات	
خارش پوست X ریزش مو X قرمزی پوست X تغییر رنگ پوست 🗸 زخم مزمن	C	
پوسته ریزی X تغییر رنگ ناخن X غیره X بدون علامت V	Symptom	
ماکول X بایول X ندول X وزیکول X زخم X کفی X		
	sign	پوست,مو و ناخن
تغییرات پیگمانی X غیره X بدون نشانه X		
× کلابینگ × کلابینگ × کلابینگ × غیرات پیگمانی × غیرات پیگمانی × غیرات پیگمانی	توضيحات	
کاهش شنوایی X وزوز گوش X سرگیجه واقعی √ درد گوش X ترشح گوش X	وميت	
گرفتگی صدا X کلودرد X آبریزش بینی X اختلال بویایی X خارش و سوزش بینی X	Symptom	
خونریزی بینی X خشکی دهان X احساس مزه فلزی در دهان X		
غيره X بدون علامت X		
التهاب پرده تمپان X پارگی پرده تمپان X افزایش غیر طبیعی سرومن X ترشح پشت حلق X		گوش,حلق,بینی و دهان
اگزودای حلق X قرمزی حلق V پولیپ بینی X تندرنس سینوس ها X پولیپ بینی X اتمان انه X لومان ک پروردان ک X lead line	sign	
برکورسیون رحم شهرا ۲۰۰۰		
غيره 🗙 بدون نشانه 🗙		
gosh	توضيحات	
درد گردن 🗙 توده گردنی 🗙 غیره 🗙 بدون علامت 🗙	Symptom	
بزرگی تیروئید X لنفادنوپاتی گردنی X غیره X	sign	سر و گردن
sar	توضيحات	
سرفه X خس خس سينه X خطط X تنگى نفس كوشش X		
غیرہ X عنط X بدون علامت X غیرہ X	Symptom	
وضعیت ظاهری غیر طبیعی قفسه سینه X خشونت صدا X	sign	ريه
کراکل 🔨 تاکی پنه 🔨 کاهش صداهای ریوی 🐧 غیره 🐧 بدون نشانه 📩		
rie	توضيحات	
درد قفسه سینه 🗙 تپش قلب 🗙 تنگی نفس ناگهانی شبانه 🗙 تنگی نفس دروضعیت خوابیده 🗙	Symptom	
سیانوز X نامت غیره X بدون علامت X بدون علامت	- J	
۱۶۲ کغیر طبیعی X صدای اضافه قلب X آریتمی X واریس اندام تحتانی X	sign	قلب و عروق
واریس اندام فوقائی × ادم اندام × غیره × بدون نشانه ×	sign	
ghalb	توضيحات	
بی اشتهایی X سوزش سر دل X سوزش سر دل X		
اسهال X یبوست X مدفوع قیری X خون روشن در مدفوع X اختلال در بلع X	Symptom	
غيره X بدون علامت X		
تندرنس شکمی X ریباند تندرنس X هپاتومگالی X اسپلنومگالی X آسیت X		شکم و لگن
توده شكمى X ديستانسيون شكمى X غيره X بدون نشانه X	sign	
shekam	توضيحات	
سوزش درار X تکرر ادرار X ادرار X ادرار خونی X در پهلو X	موسيت	
	Symptom	
احساس سنگینی یا توده در بیضه X غیره X غیره X		کلیه و مجاری ادراری,تناسلی
X بدون نشانه X نشانه X واریکوسل X واریکوسل X واریکوسل X ادون نشانه X ادون نش	sign	
kolie	توضيحات	
خشکی مفصل X کمردرد X درد زانو X درد زانو X درد شانه X	Symptom	
غیره 🗙 بدون علامت 🗙	,p	
محدودیت حرکتی مفصل 🗙 کاهش قدرت عضلانی در اندام فوقانی 💢 کاهش قدرت عضلانی در اندام تحتانی 💢		:N : -
X Reverse-SLR تست SLR مثبت X مثبت امپوتاسيون	sign	اسکلتی و عضلانی
غیره 🗙 بدون نشانه 🗙		
eskelet	توضيحات	
X سردرد X اختلال حافظه X سابقه صرع/تشنج X سابقه صرع /تشنج X اختلال حافظه X		
گز گز و مور مور انگشتان دست X غیره X بدون علامت X	Symptom	
ر طرو طور علور طور علی کا میر است کا میر کا کا میر کا		
اختلال حسى اندام ها X تست تينل مثبت X تست فالن مثبت X غيره X بدون نشانه X	sign	سیستم عصبی
احدون حسی اندام ها ۸ ست پیش مبیت ۸ ست فان مبیت ۸ عیره ۶۰۰ عیره ۱ عیره ۱ عیره ۱ عیره ۱	.l. · -	
	توضيحات	
عصبانیت بیش از حد X پرخاشگری X اضطراب X خلق پایین X	Symptom	
X غیره غیره X غیره		اعصاب و روان
هذیان X توهم X اختلال اوریانتاسیون X غیره X بدون نشانه X	sign	
asab	توضيحات	

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: 11. Total Chol: 111 LDL: 117 HDL: 117 TG: 116 DT: 110 TSH: 118

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-اپتومتري

میدان بینایی	دید رنگی		بینایی	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
- J. 4.6	AC	1	77	٣	۴	۵	۶	المعادية المالية
گوش راست	BC	11	۲۲	٣٣	۴۴	۵۵	99	کاهش شنوایی هدایتی
- 1. + 6	AC	111	7777	٣٣٣	444	۵۵۵	999	an an alterdate
گوش راست	BC	1111	7777	٣٣٣٣	4444	۵۵۵۵	9999	توامان هدایتی و حسی عصبی

ج –اسپیرومتری

تاريخ انجام:١٢٢/١٢/١						
FEV۱(درصد/مقدار)	FVC(درصد/مقدار)	%FEV\/FVC				
fev	fev fvc fvcfev					
FEF YA-YA%. PEF VEXT(Back Extrapolated Volume)						
fef	fef pef vext					
تفسير:						
نیاز به تکرار						

د-سایر اقدامات پارکلینیک در صورت لزوم

		یافته های (CXR(P-A
	نرمال	تاریخ انجام: ۱۳۳/۱۳/۱۳
		یافته های ECG
غير اختصاصی	تغييران	
		تاریخ انجام: ۱۴۴/۱۴/۱۴
ت حمادت گلف بنگ آفید تا ایک میان میلیدر		

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

radio natije

۸-ثبت مشاوره ها و نتایج ارجاع ها:	
مشاوره یا ارجاع	تيجه 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 ✓
ب-مشروط ✓
ذكر مشروط: zekrmashrot
ج-عدم صلاحیت/تناسب پزشکی جهت انجام شغل مورد نظر 🗸
علل رد صلاحیت پزشکی: elal rad
توصیه های پزشکی: tosie

کد بیماری شغلی:۵۵

مشكلات مشاهده شده:moshkelat