

Индивидуальная анкета по состоянию здоровья

Компания:
 ФИО:

* Укажите любые симптомы, которые наблюдались у Вас в течение последних 6 месяцев.

Часть тела	Симптом	Интенсивность			Часть тела	Симптом	Интенсивность		
		Высокая	Средняя	Отсутствует			Высокая	Средняя	Отсутствует
Общее состояние	Я потерял аппетит и похудел.				Сердечный ритм/удистая/дыхательная системы	При нагрузках у меня учащенное сердцебиение.			
	Я постоянно чувствую усталость.					При нагрузках у меня наблюдаются кашель и одышка.			
	У меня есть шишки на теле					Я чувствую боли за грудиной.			
Кожа	Меня беспокоят зудящие или воспаленные участки на коже.				Спина/косточки	После сна я кашляю или отхаркиваю мокроту.			
	У меня по телу сыпь.					Я кашляю, приступая к работе после выходных.			
	Я обратил внимание на изменения в здоровье волос, ногтей на руках или ногах.					Я чувствую боли в руках, ногах или плечах.			
Глаза	Моя кожа грубая и потрескавшаяся.				Умственное и нервная система	Я ощущаю дрожь или слабость в руках или ногах.			
	Мои глаза воспалены и часто слезятся.					Я ощущаю онемение в кистях или ступнях.			
	Мое зрение ухудшилось.					На холоде мои пальцы коленеют.			
Уши	Мои глаза воспалены или повреждены.				Мочеполовая система	У меня болит спина.			
	Мой слух недостаточно четок.					У меня болит голова.			
	Я слышу звон в ушах.					Я чувствую головокружение.			
Нос	У меня часто бывают носовые кровотечения.				Мочеполовая система	Я стал более рассеянным.			
	Мой нос «течет» или заложен.					Я чувствую тревогу и возбуждение.			
	Я плохо различаю запахи.					Я чувствую онемение в голове или симптомы, похожие на опьянение.			
Рот	Мой нос «течет» или заложен.				Мочеполовая система	Мне трудно сосредоточиться.			
	Я плохо различаю вкус пищи.					Мне больно мочиться.			
Пищеварительная система	Мои десны кровоточат и болят.				Мочеполовая система	Мое тело быстро отекает.			
	Я плохо различаю вкус пищи.					У меня нерегулярные менструации.			
	Я ощущаю жгучую боль в желудке.					У меня был выкидыш.			
Пищеварительная система	Я ощущаю металлический привкус во рту.								
	У меня случаются запоры.								

Пожалуйста, опишите другие симптомы, если они наблюдались.

* Были ли у Вас проблемы со здоровьем на работе? Да Нет

* Считаете ли Вы, что Ваши проблемы со здоровьем имеют отношение к веществам, с которыми Вы работаете? Да Нет

Комментарии врача