

Suurteollisuuspuiston työterveysasema
 Kupariteollisuuspuiston työterveysasema

Luottamuksellinen

Nimi		Sotu	
Osoite		Puh.	
Mihin työpaikkaan / tehtävään olet menossa?			
Milloin työsuhde alkaa / päättyy?			
Aikaisemmat työsuhteet			
Pituus _____ cm Paino _____ kg			

Sairaudet:	Kyllä	Ei	Jos vastaat kyllä, kirjoita selvitys kysymyksen perään.
Allergiat / lääkeaineyleherkkyys			
Ihottuma			
Tuki- ja liikuntaelinsairaudet, tapaturmat (selkä-, polvi-, nilkka- tai käsivaivat)			
Jokin muu sairaus (esim. diabetes, epilepsia, verenpainetauti)			
Käytätkö säännöllisesti lääkkeitä?			
Oletko ollut sairaalahoitossa? Missä / milloin / minkä vuoksi?			

Tupakoitko? Jos tupakoit, niin kuinka paljon?			
Käytätkö alkoholia? Jos käytät, niin kuinka paljon ja kuinka usein?			
Käytätkö tai oletko käyttänyt huumeaineita?			

Oletko mielestäsi tällä hetkellä terve?			
---	--	--	--

Asiakasyrityksissämme tehdään huometesti työhönottolanteessa kaikille yli yhden kuukauden pituiseen työsuhteeseen tuleville. Varaudu todistamaan henkilöllisyytesi huometestin yhteydessä.

Päiväys

Allekirjoitus
