

## CHESTIONAR STARE DE SĂNĂTATE

Categoria examinată: <input type="checkbox"/> Angajare <input type="checkbox"/> Verificare periodică <input type="checkbox"/> Examinare la solicitare	
Nume:	Prenume:
Data nașterii:	Sex: Feminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
Ocupație	
Domiciliu/Reședința:	
Angajator: De când?	
Activitatea actuală:	
Ultima examinare pentru siguranța Policlinica (unitatea sanitară): Data:	
Ați fost desemnat vreodata inapt pentru siguranța circulației? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Dacă "Da": Care?	
Aveți probleme cu sănătatea? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Dacă "Da": Care?	
Ați avut probleme de sănătate sau accidente legate de muncă de la ultima examinare? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Dacă "Da": Detalii:	

Ați avut în ultimii 5 ani vreo boală, accidente, răniri, otrăviri, care să necesite spitalizare sau intervenție chirurgicală? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Dacă: "Da" Care sunt acestea și pentru ce afecțiuni?	
Ați fost examinat psihologic vreodată? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Dacă: "Da": Pentru ce?	
Luați medicamente în prezent? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Dacă: "Da": Care sunt acestea și pentru ce afecțiuni?	
Medicamente: Dozare: Data primei prescripții: Motiv:	
Fumați? Fost fumător din data de: Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Dacă: "Da": Cât?	
Consumți băuturi alcoolice? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Dacă: "Da": Cât zilnic?	
Consumți droguri sau substanțe etnobotanice? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Dacă: "Da": Ce și cât?	