

شناسنامه معاینه کارکنان مراکز آموزشی

مشخصات فردی:

نام خانوادگی:	تاریخ تولد:	تحصیلات:
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	تعداد فرزندان:	نوع بیمه:
آدرس محل سکونت:		تلفن:

تن سنجی:

اندازه گیری	شاخص BMI
وزن:	قد:

سابقه پزشکی:

قلبی و عروقی <input type="checkbox"/>	آسم <input type="checkbox"/>	صرع <input type="checkbox"/>	آلرژی <input type="checkbox"/>	بیماریهای ژنتیکی <input type="checkbox"/>	فشارخون بالا <input type="checkbox"/>	آمی <input type="checkbox"/>
اختلالات انعقادی <input type="checkbox"/>	اعصاب و روان <input type="checkbox"/>	انواع سرطان ها <input type="checkbox"/>	سابقه جراحی و بیهوشی <input type="checkbox"/>	بیماری غدد <input type="checkbox"/>	بیماری دستگاه ادراری <input type="checkbox"/>	مشکل شنوایی <input type="checkbox"/>
بیماری های مزمن <input type="checkbox"/>	استعمال دخانیات <input type="checkbox"/>	سایر بیماری ها <input type="checkbox"/>	داروی مصرفی:			

معاینه:

فشار خون: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	تعداد نبض: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	سمع قلب: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	سمع ریه: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	تیروئید: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	غدد لنفاوی: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>
شکم: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	شنوایی: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	بینایی: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	اختلال روانپزشکی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	بررسی مخاط: طبیعی <input type="checkbox"/> غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	

بررسی نتایج آزمایشات:

HcT/HB	FBS	تری گلیسرید	LDL	HDL	آزمایش آدامش	آزمایش آدامش
طبیعی <input type="checkbox"/>	طبیعی <input type="checkbox"/>	طبیعی <input type="checkbox"/>	طبیعی <input type="checkbox"/>	طبیعی <input type="checkbox"/>	تکمیلی خون طبیعی <input type="checkbox"/>	طبیعی <input type="checkbox"/>
غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	غیر طبیعی <input type="checkbox"/>	غیر طبیعی <input type="checkbox"/>

نتایج ارزیابی نهایی: