

Työhöntulotarkastuksen esihaastattelu

Nimi:				Henkilötunnus:				
Kotiosoite:				Puhelinnumero:				
				Sähköpostiosoite:				
Työnantaja:		Työsuhteen alkamisaika:		Työntekijän ammatti/toimi:				
Toimipiste:		Koulutus:						
Aikaisemmat virka- ja työsuhteet (yli 6kk), työnantaja		Työsuhteen kesto-aika v-v	Työn laatu		Aikaisemmat altistukset (melu, tärinä, liuotina-aineet, pöly yms.) (tarv. terv.hoit. täyttää)		Terveystarkastukset	
							Tehty Ei	
							☐ ☐	
							☐ ☐	
							☐ ☐	
							☐ ☐	
							☐ ☐	
							☐ ☐	
Ammattitauti tai invaliditeetti		Ei ☐	Kyllä ☐					
Lisätyöt:		En tee ☐	Kyllä ☐ Mitä:					
Oma arvio nykyterveydestä.					Työkykyysi asteikolla 1 – 10:			
☐	Hyvä	☐	Kohtalainen	☐	Huono			
Kuinka monta päivää olet ollut poissa työstä viimeisen 12 kuukauden aikana?								
Pituus, cm:		Paino, kg:		BMI		Vyötärönympärys, cm:		
Tupakointi	☐	En tupakoi	☐	Olen tupakoinut, vuotta:		☐	Olen lopettanut, v/kk sitten:	
				Kpl/pv:				
Muut käyttämäsi tupakkatuotteet:								
Alkoholin käyttö	☐	En käytä	☐	Erittäin harvoin	☐	Kuukausittain	☐	Viikoittain
	☐	Päivittäin	Paljonko kerralla?					
Käytätkö muita päihteitä?	☐	En käytä	☐	Käytän	Mitä ja kuinka usein?			
Syötkö	☐	Säännöllisesti		☐	Monipuolisesti		☐	Terveellisesti
Erityisruokavalio, allergiat:								
Harrastatko liikuntaa:	☐	En	☐	Kyllä (mitä ja kuinka usein)				
Montako tuntia yleensä nuket yössä?								

6.7.2018/ik