

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

**Απόρρητα προσωπικά δεδομένα υγείας που παραδίδονται στον ιατρό της εργασίας**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Όνοματεπώνυμο εργαζομένου \_\_\_\_\_ Πατρώνυμο \_\_\_\_\_

Ημ/νια γεννήσεως \_\_\_\_\_ Τόπος γεννήσεως \_\_\_\_\_

Ημ/νια πρόσληψης \_\_\_\_\_ Ειδικότητα/Θέση εργασίας \_\_\_\_\_

Οικογενειακή κατάσταση  Άγαμος/η  Έγγαμος/η  Διαζευγμένος/η  Χήρος/α  Αριθμός τεκνών \_\_\_\_\_

Γραμματικές γνώσεις  Δημοτικό  Γυμνάσιο  Λύκειο  Τ.Ε.Ι.  Α.Ε.Ι.  Μεταπτυχιακό/διδακτορικό

Στρατιωτική θητεία  Όχι  Ναι →  Στρατός  Ξηράς  Αεροπορία  Ναυτικό

### ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ

ΗΛΙΚΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ \_\_\_\_\_

Κλάδος	Διάρκεια (μήνες/έτη)
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....
5. ....	.....

1. Καπνίζετε τώρα;  Όχι  Ναι →  από ηλικία \_\_\_\_\_  τσιγάρα ημερησίως \_\_\_\_\_

2. Αν δεν καπνίζετε τώρα, καπνίζατε στο παρελθόν;  Όχι  Ναι →  από ηλικία \_\_\_\_\_ εως \_\_\_\_\_  τσιγάρα ημερησίως \_\_\_\_\_

3. Πίνετε αλκοολ;  Όχι  Ναι →  σπάνια  1-2 φορές/εβδομάδα  πάνω από 2 φορές/εβδομάδα

4. Ασχολείστε με φυσική άσκηση;  Όχι  Ναι →  σπάνια  1-2 φορές/εβδομάδα  πάνω από 2 φορές/εβδομάδα

5. Με τι ασχολείστε στον ελεύθερο χρόνο (Hobbies); \_\_\_\_\_

6. Ποιες από τις παρακάτω ασθένειες υπάρχουν στο στενό οικογενειακό σας περιβάλλον (πάτερας, μητέρα, αδέρφια, παιδιά);

Υπέρταση     Διαβήτης     Καρδιοπάθειες     Βρογχικό ασθμα     Καρκίνο

Παθείς του θυρεοειδούς     Άλλο \_\_\_\_\_

7. Έχετε νοσηλευθεί ποτέ σε νοσοκομείο;

Όχι     Ναι →     έτος \_\_\_\_\_     αιτία \_\_\_\_\_  
 έτος \_\_\_\_\_     αιτία \_\_\_\_\_  
 έτος \_\_\_\_\_     αιτία \_\_\_\_\_

8. Έχετε χειρουργηθεί ποτέ ;

Όχι     Ναι →     έτος \_\_\_\_\_     αιτία \_\_\_\_\_  
 έτος \_\_\_\_\_     αιτία \_\_\_\_\_  
 έτος \_\_\_\_\_     αιτία \_\_\_\_\_

9. Πάσχετε τώρα ή στο παρελθόν από μια ή περισσότερες από τις παρακατω ασθένειες;

ΝΟΣΟΣ	ΌΧΙ	ΝΑΙ	Ηλικία εμφάνισης	ΝΟΣΟΣ	ΌΧΙ	ΝΑΙ	Ηλικία εμφάνισης
Ασθμα - βρογχίτιδα				Διαβήτης			
Πνευμονία				Υπερθυρεοειδισμός			
Αλλεργίες				Υποθυρεοειδισμός			
Αναιμία				Λιποθυμικά επεισόδια			
Έμφραγμα μυοκαρδίου				Εγκεφαλικά επεισόδια			
Βαλβιδοπάθεια				Επιληπτική κρίση			
Αρρυθμίες				Κάταγμα οστού/ων			
Υπέρταση				Κήλες μεσοσπονδύλιου δίσκου			
Υπόταση				Δισκοπάθεια			
Έλκος στομάχου				Έκζεμα			
Έλκος 12/δακτυλου				Ψωρίαση			
Γαστρίτιδα - κολίτιδα				Ρευματοειδής αρθρίτιδα			
Γαστρορραγία				Νεφρολιθίαση			
Χολολιθίαση				Ουρολοίμωξη			
Ηπατίτιδα				Ίλιγγος			
Παγκρεατίτιδα				Παθήσεις αυτιών			
Αιμορροΐδες				Παθήσεις ματιών			
Κίρσοι κάτω άκρων				Ψυχικές παθήσεις			

Άλλα \_\_\_\_\_

10. Λαμβάνετε κάποια φαρμακευτική αγωγή;

- Όχι       Κατά περιόδους       Καθημερινά

11. Ποια φάρμακα λαμβάνετε;

12. Αναφέρετε εάν έχετε τα παρακάτω συμπτώματα;

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ	ΟΧΙ	ΚΑΜΙΑ ΦΟΡΑ	ΣΥΧΝΑ	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ	ΟΧΙ	ΚΑΜΙΑ ΦΟΡΑ	ΣΥΧΝΑ
Βουλωμένη μύτη				Καούρες, ξινίλες, ρεψίματα			
Πόνο στο λαιμό				Πόνο στην κοιλιά			
Δυσκολία στην αναπνοή				Δυσκοιλιότητα			
Βήχα με πτύελα				Διάρροια			
Ξερό βήχα				Δυσκολία στην ούρηση			
Αίσθημα βάρους στο στήθος				Πόνο στον αυχένα			
Κρίσεις άσθματος				Πόνο στους αγκώνες			
Ταχυπαλμίες				Πόνο στους καρπούς			
Πρήξιμο στα πόδια				Μουδιάσματα, αδυναμία στα χέρια			
Πονοκέφαλο				Πόνο στην πλάτη			
Ζαλάδες				Πόνο στη μέση			
Βούισμα στα αυτιά				Πόνο στα πόδια			
Ίλιγγο				Μουδιάσματα, αδυναμία στα πόδια			
Δυσκολία στην όραση				Υπνηλία κατά την εργασία			
Τσίμπλα στα μάτια				Αυπνίες			
Εξανθήματα				Ροχαλητό			
Φαγούρα του δέρματος				Σπασμούς			

**ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**

Συμφωνώ  
απολύτως

Διαφωνώ  
απολύτως






5

4

3

2

1

Ποια η γνώμη σας για κάθε παρακάτω δήλωση					
Η εργασία μου προχωρά χωρίς ενοχλητικές αναζητήσεις, διακοπές και διαστήματα αναμονής					
Συνήθως έχω αρκετό χρόνο για να εκτελώ την εργασία μου σωστά και με ασφάλεια.					
Δεν είμαι αναγκασμένος να εργάζομαι μέχρι τα όρια των ικανοτήτων μου.					
Έχω λάβει επαρκή πληροφόρηση & κατάρτιση για να μπορώ να εκτελώ όλες τις εργασίες μου, ακόμη και σε περίπτωση δύσκολων ή επικίνδυνων καταστάσεων.					
Οι εργασίες, οι στόχοι και ο τρόπος επίτευξής τους συζητούνται επαρκώς στο χώρο εργασίας μου.					
Λαμβάνω βοήθεια & υποστήριξη (όταν τη χρειάζομαι) από τον προϊστάμενό μου.					
Οι σχέσεις με τους συναδέλφους μου είναι καλές & εποικοδομητικές.					
Η άποψη μου αναφορικά με την εργασία μου & τις πιθανές αλλαγές λαμβάνεται υπόψη.					
Η υγεία & η ασφάλειά μου δεν τίθενται σε κίνδυνο λόγω βίας ή απειλής.					
Κανένας υπάλληλος επί του παρόντος δεν υφίσταται παρενόχληση (εξακολουθητική ανάρμοστη συμπεριφορά) από συνάδελφο, στο τμήμα που εργάζομαι.					
Η αμοιβή μου είναι ικανοποιητική για τα όσα προσφέρω.					
Έχω τη δυνατότητα εξέλιξης στη θέση εργασίας μου.					
Η εργασία μου δεν έρχεται σε σύγκρουση με τις οικογενειακές ή κοινωνικές μου υποχρεώσεις.					

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

.....  
(υπογραφή)

Όλες οι παραπάνω πληροφορίες αποτελούν απόρρητα δεδομένα και πρόσβαση σ'αυτές έχουν μόνο ιατροί.