

Muudele ainetele (palun täpsustage) _____

4. PSÜÜHIKA

Kaebused puuduvad

- Depressioon _____
 - Skisofreenia _____
 - Kartus töötada üksinda _____
 - Hirm suletud ruumi ees _____
 - Kõrgusekartus _____
 - Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage) _____
-

5. NÄRVISÜSTEEM

Kaebused puuduvad

- Teadvuse kaotuse hood _____
 - Krambihood (epilepsia ehk langetõbi) _____
 - Tasakaaluhäired (sh Meniere'i tõbi) _____
 - Ajuinfarkt või ajuinsult _____
 - Merehaigus _____
 - Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage) _____
-

6. SILMAD JA NÄGEMINE

Kaebused puuduvad

- Lühinägevus _____
 - Kas üles-alla või külgedele vaadates esineb vaatevälja piiratust? _____
 - Kahelinägemine _____
 - Värvusmeele häired _____
 - Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage) _____
-

7. KÕRV, NINA, NEEL

Kaebused puuduvad

- Kuulmislangus _____
 - Allergiline nohu _____
 - Otsmiku- või põskkoopa krooniline põletik _____
 - Ninahingamise takistus _____
 - Sagedane (rohkem kui 4x aastas) esinev kurguhaigus _____
 - Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage) _____
-

Nimi _____ Kuupäev _____ Allkiri _____

8. HINGAMISSÜSTEEM

Kaebused puuduvad

- Astma _____
- Krooniline obstruktiivne kopsuhaigus ehk KOK _____
- Uneapnoe _____
- Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage) _____

9. AINEVAHETUSE HÄIRED (SH KILPNÄÄRME HAIGUSED) Kaebused puuduvad

- Suhkruhaigus _____
- Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage) _____

10. SÜDA JA VERESOONKOND

Kaebused puuduvad

- Koormusega seonduv valu rinnus _____
- Kõrge vererõhk _____
- Läbipõetud südameinfarkt _____
- Südame rütmihäired _____
- On tehtud südamesondeerimine _____
- On paigaldatud südamerütmur _____
- On tehtud südameoperatsioon _____
- Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage) _____

11. LUUD, LIIGESED JA LIHASED

Kaebused puuduvad

- Liigesejäikus _____
- Jäseme osaline või täielik halvatus (palun täpsustage) _____
- Jäseme või selle osa puudumine (palun täpsustage) _____
- Käte värisemine _____
- Liigesevalu _____
- Kaelavalu _____
- Õlavöötmevalu _____
- Alaseljavalu _____
- Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage) _____

12. NAKKUSHAIGUSEDTeadaolevalt ei ole põdenud

- Tuberkuloos _____
- Viirushepatiit _____
- HIV kandja _____
- AIDS _____
- Muu haigus (palun täpsustage, millised ja millal) _____
-

13. MUUD KROONILISED HAIGUSED, SEISUNDID VÕI SÜMPTOMID Puuduvad

- Haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage, millised ja millal) _____
-

14. SENINE RAVI

- Kas olete välismaal saanud haiglaravi või käinud arsti vastuvõtul? Palun täpsustage millal, kus ja millega seoses _____
-
- Kas tarvitate regulaarselt mingeid ravimeid (sh rasestumisvastaseid vahendeid)? Palun loetlege, milliseid _____
- Kas olete viibinud haiglaravil? _____
-
- Kas teid on opereeritud? Palun täpsustage, millal, mille tõttu _____
-

15. TRAUMADPuuduvad

- Luumurrud (palun täpsustage, millised ja millal) _____
- Muud olulised vigastused (palun täpsustage, millised ja millal) _____
-

16. KAS OLETE PRAEGU RASE? Ei Jah**17. NAHAHAIGUSED: MILLAL PÕDENUD, MILLISEID?** Ei Jah

Nimi _____ Kuupäev _____ Allkiri _____

18. SEEDEELUNDIDKaebused puuduvad

- Maksahaigused _____
- Sapikivid _____
- Mao- ja kaksteistsõrmiksoole haavandid _____
- Haavandiline koliit või Crohni tõbi _____
- Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage, millised ja millal) _____

19. KUSE- JA SUGUELUNDIDKaebused puuduvad

- Neerude haigused _____
- Neerukivitõbi _____
- Neerupuudulikkus _____
- Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage, millised ja millal) _____

20. VERELOOME- JA VEREHAIGUSEDKaebused puuduvad

- Verehaigused _____
- Aneemia ehk kehveresus _____
- Muu haigus/seisund/sümptom (palun täpsustage, millised ja millal) _____

21. KASUTAN JÄRGMISI MEDITSIINISEADMEID/ABIVAHENDEIDEi kasuta

- Prillid _____
- Kontaktläätsed _____
- Kuuldeaparaat/ kohleaarimplantaat _____
- Käeprotees _____
- Jalaprotees _____
- Liikumise abivahend _____
- Positiivrõhuaparaat (CPAP) või mitteinvasiivse ventilatsiooni seade _____
- Intraoraalne uneapnoe seade _____
- Muu abivahend (palun täpsustage, milline) _____

22. UNI

Kas Te norskate valjult (valjemini kui tavaline kõne, või Teie norskamist on kosta kõrvalruumi ka siis, kui magamistoa uks on suletud)? Ei Jah

Kas Te tunnete end sageli mitteväljapuhanuna, väsinuna või unisena päevasel ajal? Ei Jah

Kas Teil on täheldatud uneaegseid hingamisseisakuid? Ei Jah

Nimi _____ Kuupäev _____ Allkiri _____