**ÇALIŞANIN PERİYODİK MUAYENE KARTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TARİH** |  | |
| **ADI SOYADI** |  | |
| **DAİRE BAŞKANLIĞI** |  | |
| **TELEFON** |  | |
|  | | |
| **BOY** |  | |
| **KİLO** |  | |
| **BEL ÇEVRESİ** |  | |
| **NABIZ** |  | |
| **TANSİYON** |  | |
|  | | |
|  | **Yapıldı** | **Yapılmadı** |
| **PERİYODİK MUAYENE** |  |  |
| **KAN TAHLİLİ** |  |  |
| **PA AKCİĞER GRAFİ** |  |  |
| **ODYOMETRİ** |  |  |
| **SOLUNUM FONKSİYON TESTİ (SFT)** |  |  |
| **ELEKTROKARDİYOGRAFİ**  **(EKG)** |  |  |
| **TAHLİL VE TETKİKLER DEĞERLENDİRME** |  |  |