**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** |[ ] [ ]