

LJEKARSKO UVJERENJE

O ZDRAVSTVENOM STANJU

Prezime, očevo ime i ime

Godina i mjesto rođenja

Mjesto stanovanja

Reg. broj lične karte izdane u

I. Anamneza

Koje je bolesti prebolio (u djetinjstvu i odraslom dobu), kada?

*Imao je dvostruki zglob, koja nema
neurološki simptomi. Oboljevanje (1971) ekscitabilno
uzrokovano rebry maki*
Da li je pregledani ili neko od članova njegove porodice bolovao od tuberkuloze, ili neke druge zarazne bolesti?

Da li je pretrpio nesreću na poslu ili van posla — koju i kada?

Da li je pregledani ili neko od članova njegove porodice bolovao od živčanih obolenja (padavice i slično)?

Da li se osjeća sposobnim za određeni posao, ako ne zbog čega

II. Nalaz

Konstrukcija visina težina

Koža (boja, promjena) *b-o*

Glava i vrat: oči vid na blizinu

vid na daljinu

raspoznavanje boja

Uši *b-o* sluh *b-o*

Ostali nalazi (zubi, ždrijelo, tonzile, nos, štitnjača)

Prsa i pluća: Rö *b-o*

Organi krvotoka (srce, krvni sudovi) *b-o-o*

ADOPT SREBRENICA

Abdominalni organi

b.o.

Ekstremiteti (hod, ravna stopala, varices, funkcija zglobova)

b.o.

Deformacija kičme i grudnog koša

normalno

III. Laboratorijski nalaz*)

MOKRAĆA		Alb.	Sach.	Uroblg.	Sediment				
I		0	0	1:10	0				
II									
K R V	Se	Hgb	Eritrociti	Leukociti	NS.	SEG.	FO	LY	Mo
	4/10	130	4.240.000	6100					

IV. Ocjena

1. Dijagnoza

St. test. insuficijentni mon. sin.

2. Mišljenje o opštoj sposobnosti

Čovjek za radne uvjete opređen u ovom trenutku. U budućnosti će morati biti otpušten zbog razvoja bolesti.

3. Mišljenje o radnoj sposobnosti za određeni posao

Stojane ne može obavljati ovaj posao zbog razvoja bolesti.

U _____, dana _____ 197_____

Potpis odgovornog ljekara

*) Sediment je potrebno pregledati samo ako je albumen pozitivan.

M. P.

*) Krvna slika je potrebna, ako odnos između broja eritrocita i leukocita nije normalan.