

FORMULAR

(Mbi survejancën mjeksore të punonjësve të rrezatimeve jonizuese)

Emri Mbiemri _____

Date lindja: Muaj (), Dita (), Viti ()

Gjinia : M () F.()

Rrethi _____

Vendi Punes _____

Profesioani: radiolog (), radioteknik (), Infermjere radioasistente (), Fizikant (),
Teknik fizikant (), Mjek terapist (mjekësia nukleare) () Infermjere terapiste (mjekësia
nukleare) (), Radioterapist (), e tjera _____

Arsimi _____

Specializimi _____

Vjetërsia në punën aktuale _____

Puna e më parshme, në vite

Semundjet kronike _____

Semundje dhe trajtuar në spitale _____

Survejanca hematologjike:

Analiza Gjak komplet:

Eritrocitet,

Formula eritrocitare,

Leukocitet

Formula leukocitare,

Trombocitet,

Hemoglobina,

Eritrosediment

Hematokrit

Fibrinogjen

Koha hemoragjise/ koagulimit
