

FORMULAR

(Mbi survejancën mjeksore të punonjësve të rrezatimeve jonizuese)

Emri Mbiemri _____

Datëlindja: Muaj (), Dita (), Viti ()

Gjinia : M () F.()

Rrethi _____

Vendi Punës _____

Profesioni: radiolog (), radioteknik (), Infermjere radioasistente (), Fizikant (),
Teknik fizikant (), Mjek terapist (mjeksia nukleare) () Infermjere terapist (mjeksi
nukleare) (), Radioterapist (), e tjera _____

Arsimi _____

Specializimi _____

Vjetërsia në punën aktuale _____

Puna e mëparshme, në vite

Sëmundjet kronike _____

Sëmundje dhe trajtuar në spitale _____

Survejanca hematologjike:

Analiza Gjak komplet:

Eritrocitet,

Formula eritrocitare,

Leukocitet

Formula leukocitare,

Trombocitet,

Hemoglobina,

Eritrosediment

Hematokrit

Fibrinogjen

Koha hemoragjisë / koagulimit
