

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت بهداشت - مرکز سلامت محیط و کار پرونده پزشکی شاغل	نوع معاینات	بدو استخدام
	تاریخ	۱۴۰۳/۱۰/۰۴
	شماره رهگیری	
	شماره استخدامی شاغل	۵۹۴۸۸

۱- مشخصات فردی شاغل:

نام و نام خانوادگی: محمد توحیدی احمدآبادی نام پدر: علی اصغر جنسیت: ☑ مرد ☐ زن وضعیت تاهل: ☐ متاهل ☑ مجرد تعداد فرزند:

سال تولد: ۱۳۶۸ کد ملی: ۱۰۵۰۱۱۵۹۰۲

وضعیت نظام وظیفه: ☑ خدمت کرده رسته خدمت: پیاده

علت معافیت: ☐ معافیت پزشکی

مدرک تحصیلی: فوق لیسانس

آدرس و تلفن محل کار: خیابان پیام / نبش پیام ۴

۲- سوابق شغلی:

	عنوان/ سمت	وظیفه محوله	تاریخ اشتغال از	تاریخ اشتغال تا	علت تغییر شغل
مشاغل فعلی	کارشناس کنترل پروژه	کنترل پروژه	۱۴۰۳/۱۰/۰۴		
مشاغل قبلی	کارشناس کنترل پروژه		۱۳۹۸	۱۴۰۳	

۳- ارزیابی عوامل زیان آور شغلی:

	فیزیکی	شیمیایی	بیولوژیک	ارگونومی	روانی
مشاغل فعلی	☐ سر و صدا ☐ ارتعاش ☐ اشعه غیر یونیزان ☐ اشعه یونیزان ☐ استرس حرارتی ☐ سایر	☐ گرد و غبار ☐ دمه فلزات ☐ حلال ☐ آفت کشها ☐ اسید و بازها ☐ گازها ☐ سایر	☐ گزش ☐ باکتری ☐ ویروس ☐ انگل ☐ سایر	☑ ایستادن یا نشستن طولانی ☐ کار تکراری ☐ حمل و نقل بار سنگین ☐ وضعیت نامناسب بدن ☐ سایر	☐ نوبت کاری ☐ استرسورهای شغلی ☐ سایر
مشاغل قبلی	☐ سر و صدا ☐ ارتعاش ☐ اشعه غیر یونیزان ☐ اشعه یونیزان ☐ استرس حرارتی ☐ سایر	☐ گرد و غبار ☐ دمه فلزات ☐ حلال ☐ آفت کشها ☐ اسید و بازها ☐ گازها ☐ سایر	☐ گزش ☐ باکتری ☐ ویروس ☐ انگل ☐ سایر	☑ ایستادن یا نشستن طولانی ☐ کار تکراری ☐ حمل و نقل بار سنگین ☐ وضعیت نامناسب بدن ☐ سایر	☐ نوبت کاری ☐ استرسورهای شغلی ☐ سایر

توضیحات لازم در خصوص موارد ثبت شده در جدول و ثبت نتایج اندازه گیری ها:

نظریه کارشناس بهداشت حرفه ای در خصوص شرایط محیط کار :

رعایت شرایط ارگونومی و استفاده از صندلی مناسب حین کار با کامپیوتر توصیه میشود.

مهندس محمد وحدانی منش
کارشناس بهداشت حرفه‌ای
مرکز تخصصی طب کار پارسیان نوین

نام و نام خانوادگی کارشناس بهداشت حرفه ای: مهندس محمد وحدانی منش تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۰۴ مهر و امضا

پزشکی شاغل نام و نام خانوادگی محمد توحیدی احمدآبادی شماره پرونده

۴- سابقه شخصی، خانوادگی و پزشکی:

ردیف	سوال	بلی	خیر	توضیح
۱	آیا سابقه بیماری دارید؟ ذکر نمایید	☐	☑	
۲	در صورت ابتلا به بیماری آیا علائم شما در محیط کار تغییر می کند؟	☐	☑	
۳	در صورت ابتلا به بیماری آیا همکاران شما علائم مشابه در محیط کار دارند؟	☐	☑	
٤	در صورت ابتلا به بیماری آیا علائم شما در زمان تعطیلات و مرخصی ها تغییر می کند؟	☐	☑	
٥	ایا به غذا، دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید؟	☐	☑	
٦	ایا سابقه بستری در بیمارستان دارید؟ به چه دلیل؟	☑	☐	
۷	آیا سابقه عمل جراحی دارید؟ ذکر نمایید	☑	☐	واریکوسل چپ
۸	آیا سابقه سرطان یا بیماری مزمن در فامیل دارید؟ ذکر نمایید	☐	☑	
۹	آیا داروی خاصی مصرف می کنید؟ ذکر نمایید	☐	☑	
۱۰	آیا اکنون سیگار می کشید؟	☐	☑	تعداد نخ روزانه مدت استعمال سال P/Y
۱۱	آیا سابقه قبلی مصرف سیگار دارید؟	☐	☑	تعداد نخ روزانه مدت استعمال سال P/Y
۱۲	آیا در اوقات فراغت به ورزش یا سرگرمی خاصی مشغول هستید؟ ذکر نمایید.	☐	☑	
۱۳	آیا تا کنون به حادثه شغلی دچار شده اید؟	☐	☑	نوع آسیب علت
۱٤	آیا سابقه غیبت از کار به دلیل بیماری بیش از ۳ روز دارید؟	☑	☐	جراحی
۱٥	آیا منزل شما در مجاورت مرکز صنعتی قرار دارد؟	☐	☑	
۱٦	آیا سابقه معرفی به کمیسیون پزشکی را دارید؟	☐	☑	

امضاء و اثر انگشت شاغل مبنی بر تایید اظهارات فوق:

۵- معاینات:

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۰۴ وزن (kg): ۷۲ قد (cm): ۱۷۱ فشارخون (mmHg): ۸۰ / ۱۲۰ تعداد نبض(در دقیقه): ۸۰

بررسی ارگان ها		.در صورت وجود هر یک از موارد زیر در محل مربوطه علامت زده و خصوصیات، شدت و مدت زمان نشانه یا علامت در بخش توضیحات درج شود
عمومی	Symptom	☐ کاهش وزن ☐ کاهش اشتها ☐ خستگی مزمن ☐ اختلال در خواب ☐ تعریق بیش از حد ☐ عدم تحمل گرما و سرما ☐ تب ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ وضعیت ظاهری (ill/toxic) ☐ مخاطات رنگ پریده ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	
چشم	Symptom	☐ کاهش حدت بینایی ☐ تاری دید ☐ خستگی چشم ☐ دو بینی ☐ سوزش چشم ☐ خارش چشم ☐ ترس از نور ☐ اشک ریزش ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ رفلکس غیر طبیعی مردمک ☐ قرمزی چشم ☐ اسکلرای ایکتریک ☐ نیستاگموس ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	
پوست، مو و ناخن	Symptom	☐ خارش پوست ☐ ریزش مو ☐ قرمزی پوست ☐ تغییر رنگ پوست ☐ زخم مزمن ☐ پوسته ریزی ☐ تغییر رنگ ناخن ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ ماکول ☐ پاپول ☐ ندول ☐ وزیکول ☐ زخم ☐ کهیر ☐ کلابینگ ☐ ریزش منطقه ای مو ☐ ریزش جنرال مو ☐ تغییرات پیگمانی (هایپو/ هایپر پیگمانتاسیون) ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	
گوش ، حلق، بینی و دهان	Symptom	☐ کاهش شنوایی ☐ وزوز گوش ☐ سرگیجه واقعی ☐ درد گوش ☐ ترشح گوش ☐ گرفتگی صدا ☐ گلودرد ☐ آبریزش بینی ☐ اختلال بویایی ☐ خارش و سوزش بینی ☐ خونریزی بینی ☐ خشکی دهان ☐ احساس مزه فلزی در دهان ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ التهاب پرده تمپان ☐ پارگی پرده تمپان ☐ افزایش غیر طبیعی سرومن ☐ ترشح پشت حلق ☐ اگزدوای حلق ☐ پولیپ بینی ☐ قرمزی حلق ☐ التهاب لثه ☐ پرفوراسیون/زخم سپتوم ☐ تندرنس سینوسها ☐ lead line ☐ بوی بد دهان ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	

پرونده پزشکی شاغل　　نام و نام خانوادگی محمد توحیدی احمدآبادی　　شماره پرونده

سر و گردن	Symptom	☐ درد گردن ☐ توده گردنی ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ بزرگی تیروئید ☐ لنفادنوپاتی گردنی ☐ غیره
	توضیحات	☑ بدون نشانه
ریه	Symptom	☐ سرفه ☐ خلط ☐ تنگی نفس کوششی ☐ خس خس سینه ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ وضعیت ظاهری غیر طبیعی قفسه سینه ☐ خشونت صدا ☐ ویزینگ ☐ کراکل ☐ تاکی پنه ☐ کاهش صدای ریوی ☐ غیره
	توضیحات	☑ بدون نشانه
قلب و عروق	Symptom	☐ درد قفسه سینه ☐ تپش قلب ☐ تنگی نفس ناگهانی شبانه ☐ تنگی نفس در وضعیت خوابیده ☐ سیانوز ☐ سابقه سنکوپ ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ S_1S_2 غیر طبیعی ☐ صدای اضافی قلب ☐ آریتمی ☐ واریس اندام تحتانی ☐ واریس اندام فوقانی ☐ ادم اندام ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	
شکم و لگن	Symptom	☐ بی اشتهایی ☐ تهوع ☐ استفراغ ☐ درد شکم ☐ سوزش سر دل ☐ اسهال ☐ یبوست ☐ مدفوع قیری ☐ خون روشن در مدفوع ☐ اختلال در بلع ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ تندرنس شکمی ☐ ریباند تندرنس ☐ هپاتومگالی ☐ اسپلنومگالی ☐ آسیت ☐ توده شکمی ☐ دیستانسیون شکمی ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	
کلیه و مجاری ادراری و تناسلی	Symptom	☐ سوزش ادرار ☐ تکرر ادرار ☐ ادرار خونی ☐ درد پهلو ☐ احساس سنگینی یا توده در بیضه ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ تندرنس CVA ☐ واریکوسل ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	
اسکلتی وعضلانی	Symptom	☐ خشکی مفصل ☐ کمر درد ☐ درد زانو ☐ درد شانه ☐ درد سایر مفاصل ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ محدودیت حرکتی مفاصل ☐ کاهش قدرت عضلانی در اندام فوقانی ☐ کاهش قدرت عضلانی در اندام تحتانی ☐ اسکولیوز ☐ آمپوتاسیون ☐ تست SLR مثبت ☐ تست Reverse SLR مثبت ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	
سیستم عصبی	Symptom	☐ سردرد ☐ گیج ☐ سوزش ☐ اختلال حافظه ☐ سابقه صرع/تشنج ☐ گزگز و مور مور انگشتان دست ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ رفلکس زانوی غیر طبیعی ☐ رفلکس آشیل غیر طبیعی ☐ تست رومبرگ مختل ☐ ترمور ☐ اختلال حسی اندامها ☐ تست تینل مثبت ☐ تست فالن مثبت ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	
اعصاب و روان	Symptom	☐ عصبانیت بیش از حد ☐ پرخاشگری ☐ اضطراب ☐ خلق پایین ☐ کاهش انگیزه ☐ غیره ☑ بدون علامت
	sign	☐ هذیان ☐ توهم ☐ اختلال اوریانتاسیون ☐ غیره ☑ بدون نشانه
	توضیحات	

سایر موارد: چپ دست

مشخصات پزشک معاینه کننده: دکتر سعید افتخاری　　تاریخ معاینه: ۱۴۰۳/۱۰/۰۴　　مهر و امضا: دکتر سعید افتخاری متخصص طب کار و بیماریهای شغلی کد معاینات OM۱۰۳ ب ۸۶۵۷۳

نوع معاینات:
تاریخ: ۰۴/۱۰/۱۴۰۳
شماره استخدام:

خلاصه نتایج معاینات

نوع معاینات: بدو استخدام نوبت: 0 شماره پرونده: نام شرکت: مهندسین مشاور طوس آب

تاریخ: 1403/10/04 مرکز تحت پوشش:

شماره استخدامی شاغل: 59488

نام و نام خانوادگی: محمد توحیدی احمدآبادی نام پدر: علی اصغر جنس: مرد وضعیت تاهل: مجرد تعداد فرزند: ۰ سال تولد: ۱۳۶۸ مدرک تحصیلی: فوق لیسانس

کد ملی: ۱۰۵۰۱۱۵۹۰۲ وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت علت معافیت:

آدرس محل کار: تلفن :

سوابق شغلی

مشاغل فعلي عنوان سمت: کارشناس کنترل پروژه وظیفه محوله: کنترل پروژه از تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۰۴

ارزیابی عوامل شغلی

مشاغل فعلي
ايستادن يا نشستن طولاني /
نظريه كارشناس بهداشت حرفه اي: رعايت شرايط ارگونومي و استفاده از صندلي مناسب حين كار با كامپيوتر توصيه ميشود.

سابقه شخصی خانوادگی و پزشکی

جراحي: واريكوسل چپ / غيبت از كار: جراحي /

معاینات

وزن: ۷۲ kg	قد: ۱۷۱ cm	فشار خون: ۱۲۰/۸۰ mmHg	تعداد نبض: ۸۰ در دقیقه	BMI: ۲۴.۶۲	دور کمر: cm	WHR:

چپ دست

آزمایشات (غیر نرمال)

BG_RH:O+

پاراکلینیک

اپتومتری: چشم راست : نرمال / چشم چپ: نرمال
ادیومتری: گوش راست: نرمال / 10 : STS / گوش چپ: نرمال 10 : STS /
اسپیرومتری: نرمال

سایر اقدامات پاراکلینیک

ECG : نرمال /

مشاوره ها و نتایج ارجاع ها

نظریه نهایی

بلامانع

توصیه پزشک:

مرکز تخصصی طب کار پارسیان نوین

آدرس مرکز: مشهد- بلوار معلم- نبش معلم ۶۰- ساختمان پزشکان سینا- طبقه ۴- واحد ۴۰۲- تلفن: ۰۵۱۳۸۶۷۲۷۶۶

مرکز تخصصی طب کار پارسیان نوین

نام و نام خانوادگی: محمد توحیدی احمدآبادی سن: ۳۵

تاریخ مراجعه : ۱۴۰۳/۱۰/۰۴

نام پزشک معالج : جناب آقای دکتر سعید افتخاری تاریخ جواب : ۱۴۰۳/۱۰/۰۴

Toxicology

Drug of Abuse test

Test	*Result*
Morphin (MOR)	Negative
Tricycle Antidepres sants (TCA)	Negative
Tramadol (TRA)	Negative
Benzodiazepines (BZO)	Negative
Buprenorphine (BUP)	Negative
Cocaine (COC)	Negative
Amphetamine (AMP)	Negative
Metamphetamine (MET)	Negative
Marijuana (THC)	Negative
Methadone (MTD)	Negative

با توجه به اینکه تست مولتی دراگ به درخواست کارفرما انجام شده است جواب آن ارزش قانونی ندارد و فقط جهت اطلاع ایشان می باشد.

Fasting Blood Sugar	88	mg/dL	70 - 105
Creatinine	0.81	mg/dL	0.7 - 1.4
Cholesterol	115	mg/dL	up to200: Desirable - 200-239: Borderline High >240: High
Triglycerides	51	mg/dL	Up to 200 : Normal 200 - 499 : High
HDL	45	mg/dL	Up to 30 High Risk > 70 Low Risk
LDL	60	mg/dL	< 130

Urine Analysis

Urine Analysis

	Macroscopy		*Microscopy*
. Color.	Yellow	. Urobilinogen	Normal
. Appearance	Clear	. Blood	Negative
. PH	5	W.B.C.	0-1
. Spe. Gravity	1020	R.B.C	0-1
. Glucose	Negative	Epithelial Cells	0-1
. Protein	Negative	Bacteria	Negative
. Ketone	Negative		

دکتر سیمانا زهمایونفر
متخصص پاتولوژی آناتومیکال وکلینیکال

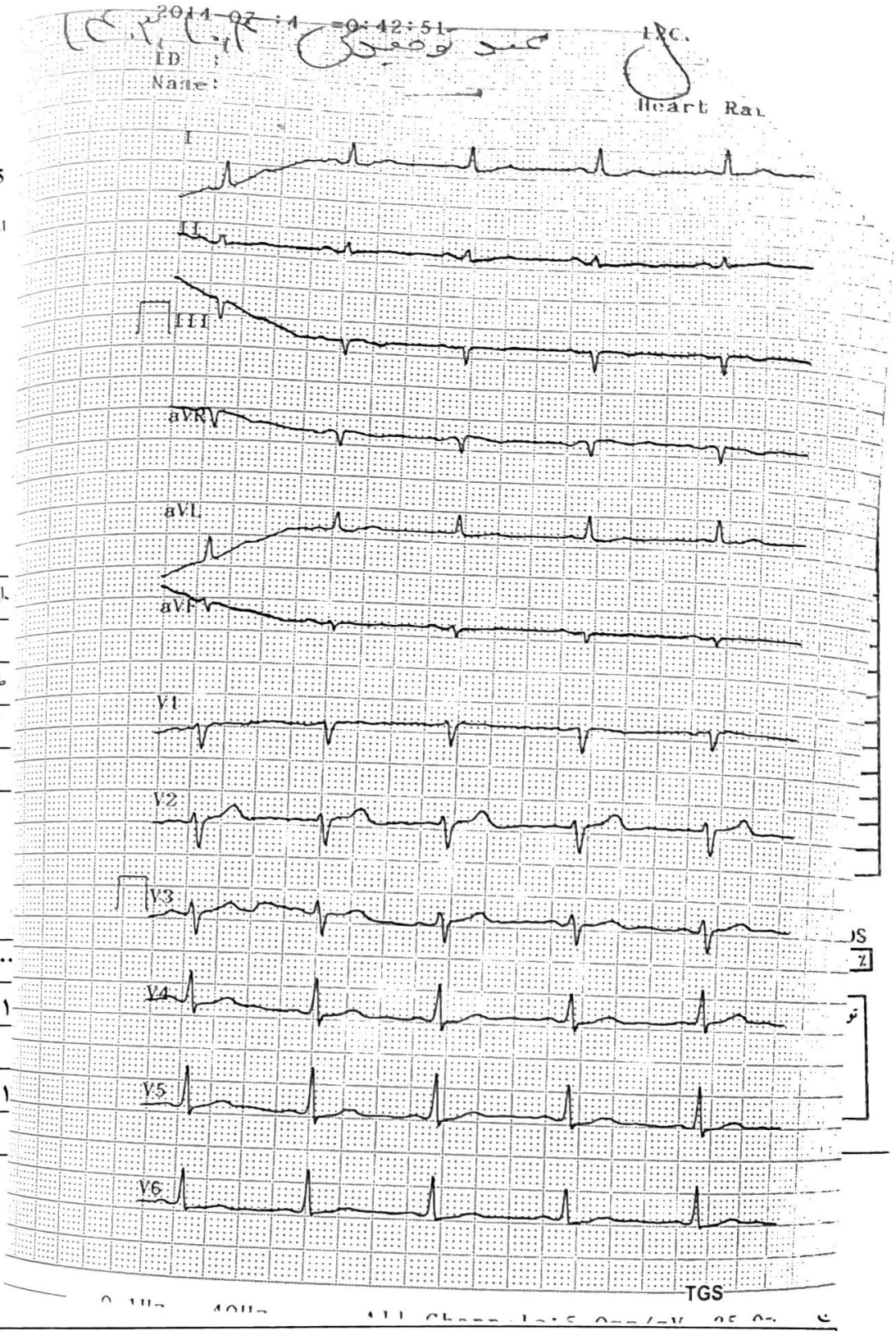
شماره پرونده

CBC: WBC: 3.6 RBC: 4.5

U/A: Prot: negative Glu: negat

FBS: 88 Total Chol: 115

BUN: 10.4 Cr: 0.81 ALT:



تفسیر	ان بینایی	
R	L	
نرمال	طبیعی	غیر طبیعی
L	✓	
نرمال		

	فرکانس	۵۰۰	۱۰۰۰	۲۰۰
گوش راست	AC	۱۰	۱۰	۱
	BC			
گوش چپ	AC	۱۰	۱۰	۱
	BC			

تاریخ انجام: ۱۴۰۳/۰۳/۰۸		
FEV1/FVC%	FVC (درصد/مقدار)	FEV1 (درصد/مقدار)
85.04	4.21 / 91	3.58 / 93
VEXT (Back Extrapolated Volume)	PEF	FEF/25-75%
90	88	98
تفسیر نرمال		

دکتر سعید افخاری
متخصص طب کار و بیماریهای شغلی
کد نظام پزشکی ۸۴۵۷۳
OM۱۰۳

نام و نام خانوادگی محمد توحیدی احمدآبادی شماره پرونده

(lab tests):

ریخ انجام: ۱۴۰۳/۱۰/۰۴

CBC: WBC: 3.6 RBC: 4.54 Hb: 14.4 HCT: 41.7 Plt: 142

U/A: Prot: negative Glu: negative RBC: 1 WBC: 1 Bact: negative

FBS: 88 Total Chol: 115 LDL: 60 HDL: 45 TG: 51 TSH: PPD:

BUN: 10.4 Cr: 0.81 ALT: AST: ALK.Ph: PSA: HBS Ag: S/E&OB:

آزمایشهای تخصصی /واکسیناسیون:

۱ - نوع : ۱ – نوع : نتیجه: ۱ – نوع : تاریخ انجام: : نوع – ۱

۲ - نوع : ۱ – نوع : نتیجه: ۱ – نوع : تاریخ انجام: : نوع – ۱

۳ - نوع : ۱ – نوع : نتیجه: ۱ – نوع : تاریخ انجام: : نوع – ۱

۷- پاراکلینیک: الف – اپتومتری: تاریخ انجام: ۱۴۰۳/۱۰/۰۴

حدت بینایی دور				دید دوچشمی دور		دید رنگی				میدان بینایی				تفسیر
R		L				R		L		R		L		R نرمال
با اصلاح	بدون اصلاح	با اصلاح	بدون اصلاح	با اصلاح	بدون اصلاح	طبیعی	غیر طبیعی	طبیعی	غیر طبیعی	طبیعی	غیر طبیعی	طبیعی	غیر طبیعی	
	۱۰		۱۰			✓		✓		✓		✓		L نرمال
دید عمق ثانیه آرک:														

دکتر سعید افتخاری
متخصص طب کار و بیماریهای شغلی
ن.پ ۸۶۵۷۳
کد معاینات OM۱۰۳

ب – ادیومتری: تاریخ انجام: ۱۴۰۳/۱۰/۰۴

	فرکانس	۵۰۰	۱۰۰۰	۲۰۰۰	۳۰۰۰	۴۰۰۰	۶۰۰۰	۸۰۰۰	SRT	SDS	تفسیر
گوش راست	AC	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰			نرمال
	BC										
گوش چپ	AC	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰			نرمال
	BC										

ج – اسپیرومتری:

تاریخ انجام: ۱۴۰۳/۰۳/۰۸		
FEV1/FVC%	FVC (درصد/مقدار)	FEV1 (درصد/مقدار)
85.04	4.21 / 91	3.58 / 93
VEXT (Back Extrapolated Volume)	PEF	FEF/25-75%
90	88	98
تفسیر نرمال		

دکتر سعید افتخاری
متخصص طب کار و بیماریهای شغلی
ن.پ ۸۶۵۷۳
کد معاینات OM۱۰۳

د- سایر اقدامات پارکلینیک در صورت لزوم:

یافته هاي CXR (P-A) تاریخ انجام:	
یافته هاي ECG تاریخ انجام: **۱۴۰۳/۱۰/۰۴**	**نرمال**
نتیجه رادیوگرافی , سونوگرافی , سی تی اسکن و سایر موارد:	

۸ - ثبت مشاوره ها و نتایج ارجاع ها

مشاوره یا ارجاع	نتیجه ارجاع
تاریخ علت ارجاع: نوع تخصص:	
تاریخ علت ارجاع: نوع تخصص:	

۹ - نظریه نهایی پزشک متخصص طب کار /سلامت شغلی در خصوص کار شاغل

☑ بلا مانع
☐ مشروط ذکر شروط
☐ عدم صلاحیت / تناسب پزشکی جهت انجام شغل مورد نظر ذکر علت یا علل رد صلاحیت پزشکی
توصیه های پزشکی لازم
مشخصات پزشک متخصص طب کار / سلامت شغلی ارائه دهنده نظریه نهایی: **دکتر سعید افتخاری** کد معاینات سلامت شغلی: تاریخ: **۱۴۰۳/۱۰/۰۴** مهر و امضاء: دکتر سعید افتخاری متخصص طب کار و بیماریهای شغلی ن.پ ۸۶۵۷۳ کدمعاینات M۱۰۳