PELASTUSOPISTO **ESITIETOLOMAKE**
Oppilasvalintatarkastus

HENKILÖTIEDOT

_____
Etu- ja sukunimi (myös aiempi)

_____ **Henkilöllisyys tarkistettu** ☐
Henkilötunnus

HAEN PELASTUSKOULUUN **Kuopioon** ☐ **Helsinkiin** ☐

PERUSTIEDOT

Koulutus

Peruskoulu ☐ Ylioppilas ☐ Ammatillinen tutkinto ☐ Ammattikorkea- tai korkeakoulututkinto ☐

Muu, mikä ☐ _____

Varusmiespalvelu

Palvelusluokka:_____ Diagnoosinumero: _____

Suoritusvuosi: _____

Vapautettu, syy:_____

Siviilipalveluspaikka: _____

Aikaisemmat työsuhteet (yli 6 kk)

1. Työnantaja, työsuhteen kesto, työn laatu:_____

Aik. altisteet:_____

Työhöntulotarkastus tehty/ei: _____

2. Työnantaja, työsuhteen kesto, työn laatu:_____

Aik. altisteet:_____

Työhöntulotarkastus tehty/ei: _____

3. Työnantaja, työsuhteen kesto, työn laatu:_____

Aik. altisteet:_____

Työhöntulotarkastus tehty/ei:_____

SAIRAUDET LÄHISUKULAISILLA
Sukuanamneesi

Onko jollain lähisukulaisistanne ollut:

a) Sydän- ja verisuonisairaus	☐	b) Verenpainetauti	☐
c) Astma, heinänuha, yliherkkyys	☐	d) Ihottuma	☐
e) Sokeritauti	☐	f) Psyykkinen sairaus	☐
g) Alkoholismi	☐	h) Muuta, mitä	☐

Kenellä, mikä:_____

OMAT ELINTAVAT JA TERVEYSTOTTUMUKSET
Elintavat:

Tupakointi
En ole tupakoinut ☐ Olen tupakoinut ☐ montako savuketta/päivä_____

Olen lopettanut, milloin:_____

Alkoholi
En käytä ☐ päivittäin ☐ viikoittain ☐
kuukausittain ☐ erittäin harvoin ☐

Kuinka paljon:_____

Muut päihteet
En käytä ☐ Käytän ☐

Laatu ja määrä :_____

Liikunta
Harrastatteko liikuntaa
Päivittäin ☐ viikoittain ☐ kuukausittain ☐ erittäin harvoin ☐

Mitä ja kuinka paljon:_____

Lisätietoja:

_____

_____

_____

TERVEYS- JA SAIRAUS TIEDOT

Arvio
Oma arvio nykyterveydestä

Hyvä ☐ kohtalainen ☐ huono ☐

Lääkärissä käynnit ja omat sairaus poissaolot

Kuinka monta kertaa kävitte lääkärissä sairauden vuoksi viimeisten 12 kuukauden aikana?

_____

Kuinka monta päivää olette ollut sairauden takia poissa töistä/koulusta viimeisten 12 kuukauden aikana?

_____

Onko teillä nyt tai aikaisemmin ollut seuraavia sairauksia, oireita tai hoitoja?
Kyseiseen kohtaan merkitään sairauden /oireen toteamisaika, hoito, hoitopaikka, nykytila ja lääkitys

Sydän- ja verenkiertoelinten sairaudet

Kohonnut verenpaine	☐	Rytmihäiriöitä	☐
Rintakipuja	☐	Sepelvaltimosairaus	☐
Sydänveritulppa	☐	Muu sydänsairaus	☐
Suonikohjut	☐		

Hengityselinten sairaudet

Hengenahdistus	☐	Krooninen keuhkoputkentulehdus	☐
Tuberkuloosi	☐	Astma	☐
Allerginen nuha	☐	Toistuva poskiontelotulehdus	☐
Toistuvia angiinoita	☐	Toistuvia hengitystietulehduksia	☐
Pitkittynyt yskä	☐		

Tuki- ja liikuntaelimistönsairaudet

Iskias	☐	Noidannuoli	☐
Muut selkävaivat	☐	Niska-hartiavaivat	☐
Reuma	☐	Nivelkulumia	☐
Jännetupentulehduksia	☐		
Muut tuki- ja liikuntaelinten sairaudet	☐		
Fysikaalisia hoitoja	☐		

Ihosairaudet ja ihottumat

Käsi-ihottuma	☐	Ihosairaus	☐
Allerginen ihottuma	☐		

Ruuansulatuselinten sairaudet

Maha- tai pohjukaissuolihaava	☐	Sappivika, sappikivet	☐
Maksasairaus, keltatauti	☐	Muut ruuansulatuskanavansairaudet	☐
Maitosokerin imeytymishäiriö	☐	Peräpukamat	☐
Tyrä	☐	Muut ruuansulatuselimistön sairaudet	☐

Virtsa- ja sukuelinten sairaudet

Toistuvia virtsarakontulehduksia	☐	Munuaissairaus	☐
Gynekologinen sairaus	☐		

Mielenterveyden häiriöt/oireet/ongelmat

Pitkäaikainen unettomuus	☐	Masentuneisuus	☐
Ahdistuneisuus	☐	Jännittyneisyys	☐
Muistihäiriöitä	☐	Itkuherkkyys	☐

Hermoston ja aistien sairaudet/oireet

Silmäsairaus	☐	Silmälasit	☐
Värisokeus	☐	Korvasairaus	☐
Huonokuuloisuus	☐	Huimaus	☐
Toistuva päänsärky	☐	Migreeni	☐
Epilepsia	☐		
Halvaus tai aivoverenkierron häiriö	☐		

Umpieritys- ja aineenvaihduntasairaudet

Sokeritauti	☐	Kilpirauhassairaus	☐

Vertamuodostavien elinten ja veren sairaudet

Anemia	☐	Muut veren sairaudet	☐

Kasvaimet

Hyvänlaatuinen kasvain	☐	Pahanlaatuinen kasvain	☐

Muut sairaudet ☐

Lääkkeiden käyttö

Jatkuva lääkitys	☐	Tilapäinen lääkitys	☐
Voiteet, rasvat	☐	Lääkeaineallergia	☐

Lääkkeen nimi, vahvuus, annostelu, mahd. sivuvaikutukset:

_____

Lääkeaineallergian aiheuttamat oireet:

_____

Synnytykset ja raskaus:_____

Synnytykset, vuosina:_____

Nykyinen raskaus, laskettu aika: _____

Tapaturmat: _____

_____

Sairaalahoidot: _____

_____

Psykiatriset hoidot: _____

_____

Lisätietoja:

_____

Ammattitauti

Onko teillä todettu ammattitautia kyllä ☐ ei ☐
Mikä, milloin todettu, haitta-aste

Muu invaliditeetti kyllä ☐ ei ☐

Mikä, milloin todettu, haitta-aste: _____

Työssä selviytyminen

Miten omasta mielestänne selviydyitte edellisessä työpaikassanne:

_____

_____

Miten arvelette selviytyvänne koulutuksessa ja työssä, johon olette pyrkimässä:

_____

Keuhkokuva, milloin otettu pvm.: _____

Rokotukset: _____

_____

Lisätietoja:

_____

_____

Mikäli tällä lomakkeella on annettu vääriä tietoja tai puutteellisia tietoja ja näillä tiedoilla on ollut merkitystä tarkastettavan terveydellistä sopivuutta arvioitaessa, voidaan valinnan vahvistus katsoa rauenneeksi.

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

_____
Paikka aika

_____
Allekirjoitus