نموذج بيان الحالة الصحية للموظف

(اسم الموظف بحروف واضحة)

على حد علمي، أقر أنا، --------، أنه لا توجد أية ظروف صحية من شأنها أن تتعارض مع ارتداء جهاز التنفس الصناعي أثناء المشاركة في ظروف العمل الخطرة. أنا على علم بأن أمراض القلب، وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الرئة، أو وجود ثقب في طبلة الأذن يتطلب تقيمًا طبيًا خاصًا بواسطة طبيب قبل أن يتم تقرير الاستخدام الآمن لجهاز التنفس الصناعي.

(توقيع الموظف) (التاريخ)

تقرير التقييم الطبي

لقد قمت بتوقيع الفحص الطبي على الموظف المذكور أعلاه، وفي هذا الوقت لا توجد لديه أية موانع طبية تمنعه من ارتداء جهاز التنفس الصناعي حتى يُسمح له بالتعرض لبيئات العمل الخطرة.

التعليقات الأخرى:

(توقيع الطبيب) (التاريخ)