**放射工作人员职业健康检查基本信息表**

1. **个人基本资料**

姓 名： 性别： 出生年月： 年 月 日

出生地： 民族： 职务/职称：

居民身份号 ： 文化程度：

家 庭 住 址： 个人联系电话：

1. **非放射工作职业史**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 部门 | 工种 | 有害因素种类、名称 | 防护措施 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**三、放射工作职业史 职业分类及代码(见附录)**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 部门 | 工种 | 职业照  射种类 | 每日工  作时长 | 累积受  照剂量 | 过量  照射史 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**四、既往患病史（包括职业病史）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病名称 | 诊断日期 | 诊断单位 | 治疗经过 | 转归 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**附录（职业分类及代码）：**

|  |  |
| --- | --- |
| **照射源** | **职业分类及其代号** |
| **1 核燃料循环** | **铀矿开采1A 铀矿水冶1B 铀的浓缩和转化1C 燃料制造1D 反应堆运行1E 燃料后处理1F 核燃料循环研究1G** |
| **2 医学应用** | **诊断放射学2A 牙科放射学2B 核医学2C 放射治疗2D 介入放射学2E 其它2F** |
| **3 工业应用** | **工业辐照3A 工业探伤3B 发光涂料工业3C 放射性同位素生产3D 测井3E 加速器运行3F 其它 3G** |
| **4 天然源** | **民用航空4A 煤矿开采4B 其它矿藏开采4C 石油和天然气工业4D 矿物和矿石处理4E 其它4F** |
| **5 其它** | **教育5A 兽医学5B 科学研究5C 其它5D** |

**五、其他个人史**

**1、月经史(男士免填)**

初潮： 岁，经期： 天 ，周期： 天， 停经年龄： 岁

末次月经日期： 年 月 日**（经期:每次例假持续天数,周期：每隔多久来一次例假）**

**2、婚姻及生育史**

结婚日期： 年 月 日，配偶接触放射线情况（**有/无**）：

配偶职业及健康状况：

孕次： 次， 活产： 次，多胎： 次， 特殊情况（早产、死产、自然流产、畸胎、异位妊娠等）： ，不孕不育（**如有**）原因：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 现有小孩人数 | 出生日期 | 健康情况 |
| 男孩 人 |  |  |
| 女孩 人 |  |  |

**3、个人生活史**（长期生活地区，饮食习惯，有无地方病流行地区或疫区生活史、药物滥用情况及烟酒嗜好等）

|  |  |
| --- | --- |
| 吸烟情况（括号内打勾） | 饮酒情况（括号内打勾） |
| 从不吸烟（ ）  偶尔吸烟（ ）  经常吸烟（ ） 支/天，共 年 戒烟 年 | 从不饮酒（ ） 偶尔饮酒（ ） 经常饮酒（ ）共 年  戒酒 年 |

**4、家族史**（家族中有无遗传性疾病、血液病、糖尿病、高血压病，神经精神性疾病，肿瘤，结核病等） 其他

**5、自觉症状**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 症 状 | 程 度 | 出 现 时 间 |
|  |  |  |

**声明：本人所填写情况属实，已知悉本次体检项目并同意进行体检。**

受检人签名： 用人单位盖章

年 月 日 年 月 日