（一）职业史（由受检者本人填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止日期 | 工作单位 | 工种 | 有害因素 | 防护措施 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

总工龄： 年，接害工龄： 年

（二）既往病史：

诊断：  诊断日期：

诊断单位：

是否痊愈：

（三）月经史：（初潮停经年龄）

（四）生育史：现有子女  人，流产 次，早产 次，

死产 次，异常胎 次。

（五）烟酒史：不吸烟（ ），偶吸烟（ ），经常吸（ ） 支/天、共 年；

不饮酒（ ），偶饮酒（ ），经常饮（ ） 两/天、共 年；

（六）其它：

联系电话（手机）：

文化程度：

受检者签名： 日期：年月日