

FACTORIES AND INDUSTRIAL UNDERTAKINGS (WORK IN COMPRESSED AIR) REGULATIONS

COMPRESSED AIR WORKER'S MEDICAL CARD

CONFIDENTIAL

Contract: Date:

Full name of worker: Date of birth:

Permanent address:

Employment (this contract): Recent occupation: active/sedentary

Previous compressed air experience

Contract	Dates	How long?	Max. pressure	Any bends?
				Yes/No
				Yes/No
				Yes/No

Previous X-ray examinations

Contract	Chest/joints	Date	Result

Medical history

Ever declared unfit for employment in compressed air? Yes/No

Operations

Injuries

Bronchitis Yes/No Asthma Yes/No Hay fever Yes/No

Sinusitis Yes/No Diabetes Yes/No Fits Yes/No

Ear trouble Yes/No Hernia Yes/No

Signature

Medical examination

Height: Weight:

Lungs: Heart: Blood pressure: Ears:

Joints: Urine: Eustachian tubes patent: *Yes/No*

Test in lock: *Yes/No* Fit for employment in compressed air: *Yes/No*

Any reservations?

Doctor's signature:

Add any further notes:

工廠及工業經營 (在壓縮空氣中工作) 規例

壓縮空氣工作人員身體檢查表

機 密

合約名稱：..... 日期：.....

工作人員全名：..... 出生日期：.....

永久地址：.....

受僱職位 (在本合約內)：..... 最近職業性質：多耗體力 / 坐着工作

以前在壓縮空氣中工作的經驗

合約名稱	日期	工作所歷時間	最高氣壓	是否有佝僂？
				是 / 否
				是 / 否
				是 / 否

以前的 X 光檢查

合約名稱	胸 / 關節	日期	結果

病 歷

曾否被認定體格不適合受僱於壓縮空氣中工作？ 是 / 否

手 術.....

受 傷.....

支氣管炎	有 / 無	哮喘	有 / 無	枯草熱	有 / 無
鼻竇炎	有 / 無	糖尿病	有 / 無	驚 厥	有 / 無
耳 疾	有 / 無	疝 氣	有 / 無		

簽 署.....

身體檢查

高度：..... 重量：.....

肺：..... 心：..... 血壓：..... 耳：.....

關節：..... 尿：..... 歐氏管是否暢通： 是/否

曾否受氣壓測試：是/否 體格是否適合受僱於壓縮空氣中工作：是/否

是否有任何保留條件？.....

醫生簽署：.....

註明任何附加按語：.....