

UPITNIK ZA RADNO MJESTO- RAD SA RAČUNALOM (19NN73/21)

IME I PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

OIB: _____

1. PRILIKOM RADA NA RAČUNALU POTREBNA SU MI POMAGALA
NAOČALE ILI LEĆE? DA / NE

2. SATI RADA NA RAČUNALU TIJEKOM RADNOG DANA:

_____.

3. TIJEKOM RADA NA RAČUNALU OD ZDRAVSTVENIH POTEŠKOĆA
JAVLJAJU SE (ZAKRUŽIT) :

*BOL U VRATU *BOL U LEĐIMA *BOL U RAMENIMA

*TRNCI U RUKAMA *SINDROM KARPALNOG KANALA

* GLAVOBOLJA *MIGRENA *VRTOGLAVICA

*SUHOĆA U JEDNOM ILI OBA OKA *BOL U JEDNOM ILI OBA OKA

*OSJEĆAJ PEĆENJA U JEDNOME ILI OBA OKA

*ZAMAGLJEN VID *DVOSLIKE

4. OSTALE ZDRAVSTVENE TEGOBE KOJE SE POJAVLJUJU PRILIKOM
RADA NA RAČUNALU _____.

5. POSLJEDNJI PREGLED KOD SPECIJALISTA OFTAMOLOGIJJE BIO JE
_____ GODINE.