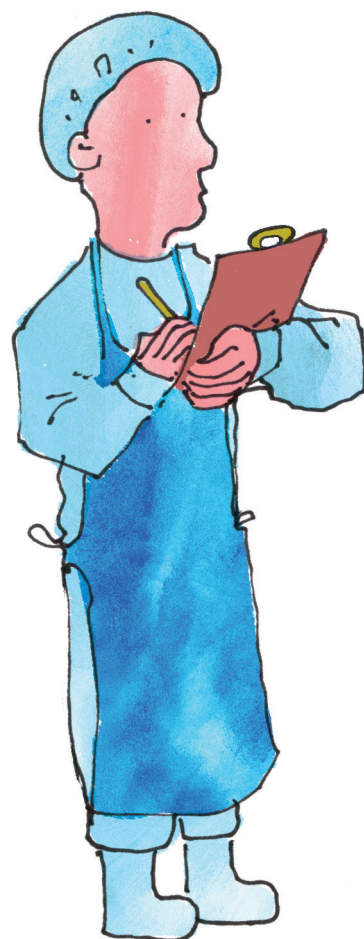


POMIAR DOLEGLIWOŚCI MIĘŚNI I UKŁADU KOSTNEGO – DMUK



POMIAR DOLEGLIWOŚCI MIĘŚNI I UKŁADU KOSTNEGO – DMUK

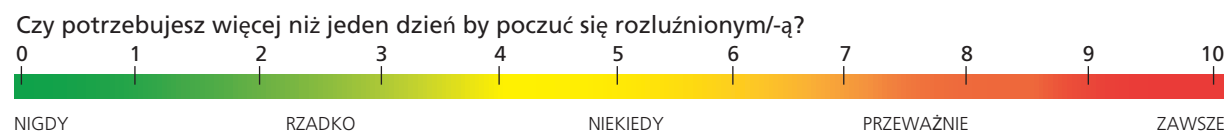
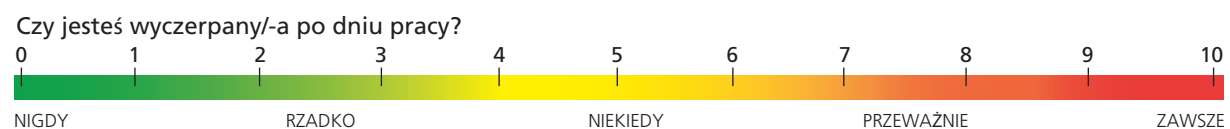
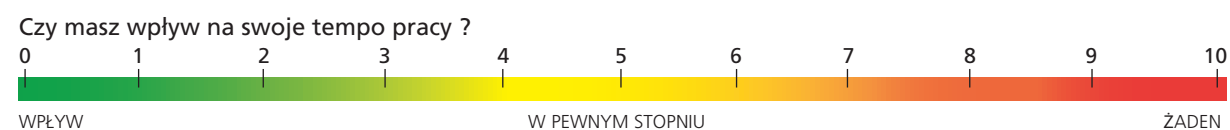
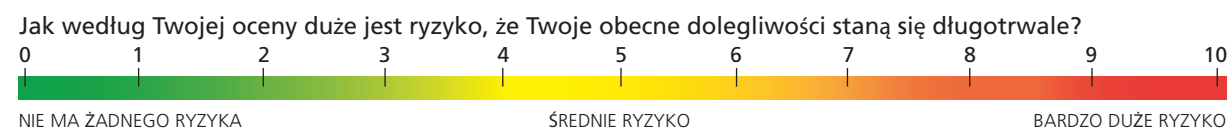
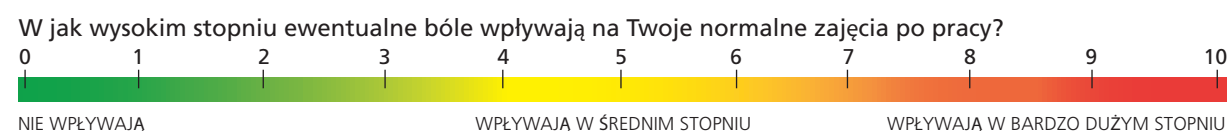
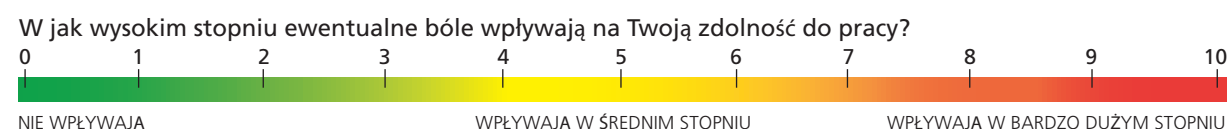
WYSTĘPOWANIE DOLEGLIWOŚCI MIĘŚNI I UKŁADU KOSTNEGO

Wydział / Imię i nazwisko: _____ Data: _____

Czy miałeś/-aś dokuczliwości, bóle, nieprzyjemne uczucie – DMUK

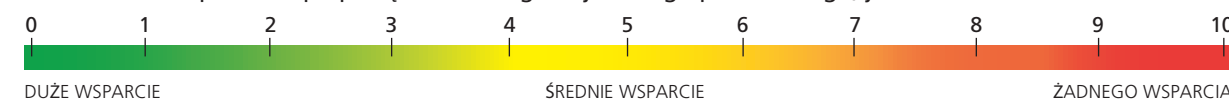
Odpowiedz w skali od 0-10, gdzie 0 oznacza żadne, a 10 bóle najgorsze z możliwych.

	W OSTATNIM TYGODNIU	W OSTATNIM MIESIĄCU
Dłonie / nadgarstki	_____	_____
Łokcie	_____	_____
Ramiona / okolice ramion	_____	_____
Kark	_____	_____
Górna część pleców	_____	_____
Dolna część pleców	_____	_____
Nogi	_____	_____

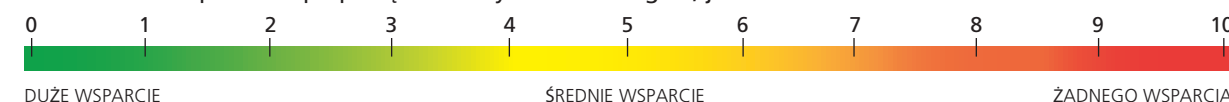


WYSTĘPOWANIE DOLEGLIWOŚCI MIĘŚNI I UKŁADU KOSTNEGO

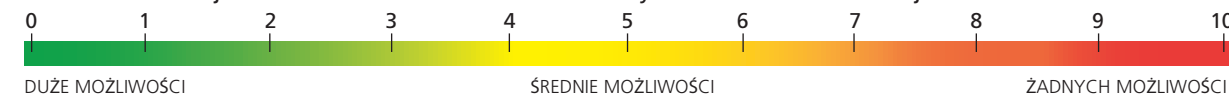
Jak oceniasz wsparcie/współpracę ze str. swego najbliższego przełożonego, jeśli masz albo miałeś/-aś bóle?



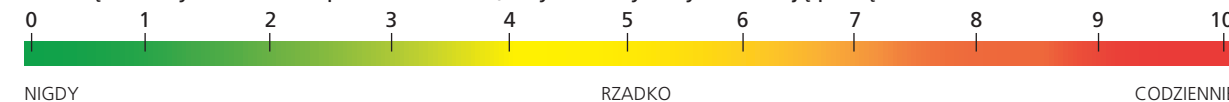
Jak oceniasz wsparcie/współpracę ze strony swoich kolegów, jeśli masz albo miałeś/-aś bóle?



Jak oceniasz swoje możliwości zredukowania we własnym zakresie konsekwencji DMUK?



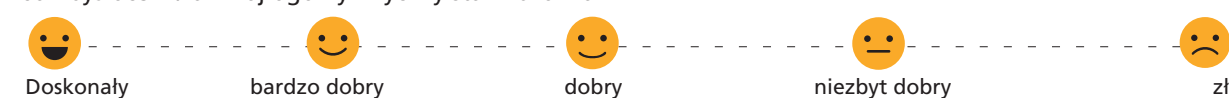
Jak często zażywasz środki przeciwbólowe, aby móc wykonywać swoją pracę?



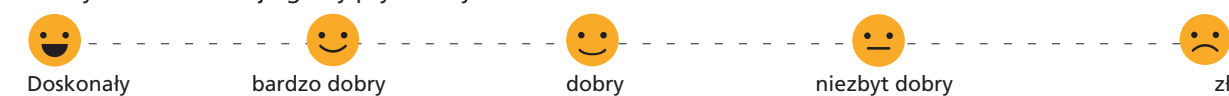
Czy jest coś w Twoim życiu rodzinnym /w czasie wolnym, co może mieć wpływ na Twój DMUK?



Jak byś ocenił/-a Twój ogólny fizyczny stan zdrowia?



Jak byś ocenił/-a Twój ogólny psychiczny stan zdrowia?



Uwagi dotyczące Twojej sytuacji w pracy, które mogłyby być przydatne w naszych działaniach profilaktycznych:

DZIĘKUJEMY ZA TWOJE ODPOWIEDZI
Odpowiedzi zostaną wykorzystane w celu polepszenia naszego miejsca pracy.

Z pozdrowieniami od Twojej grupy BHP i Komisji BHP