Työterveyslaitos

PEF-työpaikkaseurantalomake

Hoitaja täyttää:

Vuosi: 201 Aloituspäivä: Lopetuspäivä:

Potilaan nimi:

Potilaan syntymäaika:

Säännöllisesti käytettävät astmalääkkeet:

☐ ei säännöllistä astmalääkitystä

☐

Tarvittaessa käytettävä astmalääke:

Mittari ☐ tallentava, merkki
☐ käsikäyttöinen, merkki

Potilas täyttää:

Päivä	Työt alkoivat klo	Työt loppuivat klo	Menin nukkumaan klo

Päivä	Työt alkoivat klo	Työt loppuivat klo	Menin nukkumaan klo

Työterveyslaitos
Topeliuksenkatu 41 a A, 00250 Helsinki, puh. 030 4741, faksi 030 474 2779, Y-tunnus 0220266-9, www.ttl.fi

Työterveyslaitos

Vuosi: 201 **Nimi:** **Syntymäaika:**

Päivä- määrä	Kellon- aika	T/V (töissä/ vapaalla)	PEF-puhallukset 3kpl (+tarvittaessa ylimääräisiä puhalluksia)			Työtilat, työtehtävät, työssä käytetyt aineet, muut oireisiin vaikuttaneet tekijät	Oireet, tarvittaessa otettu astmalääke

Työterveyslaitos
Topeliuksenkatu 41 a A, 00250 Helsinki, puh. 030 4741, faksi 030 474 2779, Y-tunnus 0220266-9, www.ttl.fi