

**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?
				<i>Yes/No</i>
				<i>Yes/No</i>
				<i>Yes/No</i>

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：.....