



## فرم پرسشنامه فلزات سنگین

نام بیمار: ..... سن بیمار: .....

نام تست درخواستی و مدت زمان تقریبی مواجهه با آن: .....

### شرایط زندگی و امکان آلودگی:

- خانه قدیمی با نقاشی کهنه
- کنار بزرگراه و محل پرتراфик
- آزمایشگاه ارسال کننده تماس با افراد آلوده به سرب

### مسمومیت و علائم بالینی:

- ضعف عمومی
- خستگی مداوم
- ناآرامی
- کم خونی
- اضطراب و توهم
- لرزش
- درد شکم و عضلات
- درد مفاصل و استخوان

### نوع و شرایط تغذیه:

- آب چاه
- خاک خوری
- کنسروجات
- تغذیه در ظروف سرامیکی

### شرایط محیط کار:

- کار در منطقه صنعتی
- شغل بیمار

در صورت مصرف مواد مخدر حتما مدت زمان و نوع مواد مشخص شود

آزمایشگاه ارسال کننده: