

ANKIETA

Imię i nazwisko:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica, numer:

adres e-mail:.....@.....

numer telefonu komórkowego:

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych w celach badawczo-rozwojowych.

Wyrażam zgodę na rejestrację wideo przebiegu badań, oraz późniejsze wykorzystanie dokonanego zapisu w celach badawczo – rozwojowych.

Miejsce przeprowadzenia badań: **Kraków, Hotel Orient**

ul. Sołtysowska 25 b

Data:

Umówiona godzina rozpoczęcia badań:

Wypełnia organizator podczas
potwierdzania terminu i godziny badań

Płeć

kobieta

mężczyzna

Wiek

Ciężar ciała

Wysokość ciała

Staż pracy

Średnia liczba godzin pracy dziennie

Średnia liczba pacjentów dziennie

Sposób zajmowanej pozycji ciała lekarza/higienistki/asystentki podczas pracy:

- stojąca
- siedząca
- mieszana

Przyjmowana pozycja ciała pacjenta podczas zabiegu:

- siedząca
- półleżąca
- leżąca
- mieszana

Czy pracujesz z pacjentem głównie na pozycji:

- 9"
- 12" ^t

(dotyczy tylko lekarzy pracujących z pacjentem leżącym)

Czy uprawiasz sport:

- regularnie
- sporadycznie
- nie uprawiam sportu

Czy podczas pracy korzystasz z regulacji w zakresie:

- wysokości siedziska fotela pacjenta
- kąta pochylenia oparcia fotela pacjenta

Jakiego krzeselka używasz do pracy?

Czy twoje krzeselko posiada:

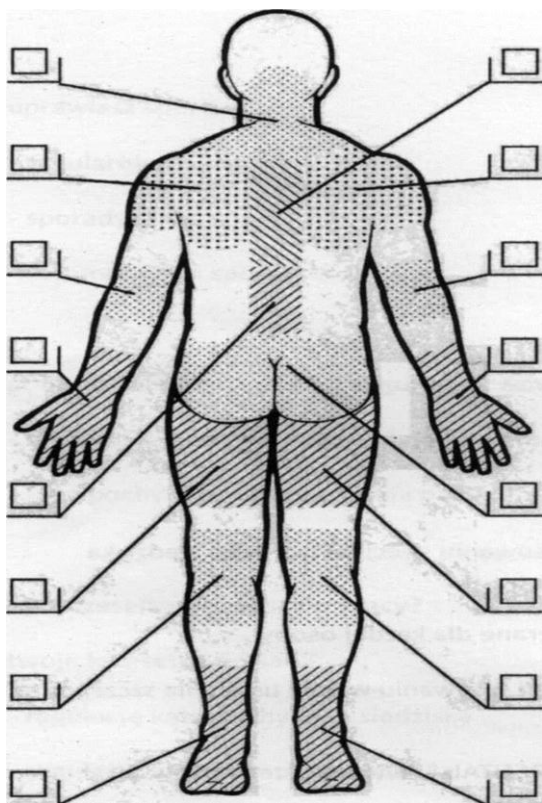
- regulację kąta nachylenia siedziska
- regulację kąta nachylenia oparcia
- mechanizm dynamicznego siedzenia
- podłokietniki
- siedzisko okrągłe
- siedzisko płaskie profilowane
- siedzisko typu końskie siodło
- podparcie lędźwiowe płaskie
- podparcie lędźwiowe profilowane wypukłe
- podparcie pod plecy w kształcie łuku ruchome
- podparcie pod plecy w kształcie łuku nieruchome
- podparcie pod nogi

Czy podczas pracy korzystasz aktywnie z:

- regulacji kąta nachylenia siedziska
- regulacji kąta nachylenia oparcia
- mechanizmu dynamicznego siedzenia
- podłokietnika/ów
- Czy podczas pracy podkurczasz nogi do tyłu pod siedzisko?
- Czy jesteś zainteresowany szkoleniami z zakresu ergonomii pracy?

Czy występują u Ciebie objawy bólowe?

Jeśli tak, to określ intensywność bólu w skali od 1 do 4 oraz zaznacz jego lokalizację na rysunku:



Skala intensywności bólu:

0 – brak bólu,

1 – ledwie odczuwalny ból

2- odczuwalny ból

3 – odczucie bolesne

4 – ból trudny do wytrzymania

Objawy towarzyszące bólom:

- drętwienie kciuka i drugiego palca
- uszkodzenie stawów paliczkowych (artroza)
- odczuwalny chłód ręki
- inne
- dodatkowy opis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji niniejszego badania zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

TAK

NIE (wybór tej odpowiedzi oznacza rezygnację z rejestracji i uczestnictwa)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.). informacji o bieżących przedsięwzięciach realizowanych przez DENTAL-S Mariusz Szajda, w tym m.in.: spotkaniach informacyjnych, szkoleniach, konferencjach i innych wydarzeniach gospodarczych, badaniach i analizach, na podane w formularzu konto e-mail

TAK

NIE

Regulamin uczestnictwa w badaniu:

1. Warunkiem udziału w badaniu jest przesłanie wypełnionego oraz podpisanego osobiście formularza zgłoszeniowego pocztą, faksem, e-mailem po zeskanowaniu i przesłanie do Biura Organizacyjnego w terminie do 22.02.2012. Po tym terminie zgłoszenia będą przyjmowane tylko i wyłącznie w przypadku wolnych miejsc.

Adres Biura Organizacyjnego:

Targi w Krakowie Sp. z o.o.

31-586 Kraków, ul. Centralna 41A

Tel. 012 651 90 48, fax: (012) 644 61 41, 644 12 03

E-mail: kursy@targi.krakow.pl

Uczestnik wyraża zgodę na poddanie się badaniu, które jest organizowane przez firmę Dental-S i odbywa się podczas targów Krakdent; badanie dotyczy problemów układu ruchu, trwa około 1 godziny i jest bezinwazyjne. Badania będą prowadzone przez wykwalifikowanych fizjoterapeutów oraz pielęgniarki.

Uczestnik jest zobowiązany do zapisania się na konkretny termin badania na stronie www.krakdent.pl.

W przypadku braku wolnych miejsc Organizator zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia zgłoszenia.

ewentualną rezygnację z udziału w kursie i badaniu prosimy zgłaszać do dnia 22.02.2012.

2. Udział w badaniu jest **bezpłatny**, z zastrzeżeniem że w przypadku uprzedniej rejestracji przez uczestnika udziału w badaniu, a następnie nie wzięcia przez niego udziału zostanie on obciążony karą umowną w wysokości 1000 złotych. Kara umowna, która wynosi 1000 zł, płatna będzie w terminie 7 dni od otrzymania wezwania do zapłaty z tytułu nieobecności na badaniu, na które uczestnik badania się nie stawił. Nieodebranie e-maila z informacją o zakwalifikowaniu na badanie, podanie błędnego adresu e-mailowego w formularzu lub brak odebrania emaila potwierdzającego udział w badaniu nie zwalnia z obowiązkowej kary umownej za nieobecność na badaniu.

3. Organizator badania może odstąpić od wymierzenia kary umownej, o której mowa w pkt. 3 regulaminu jeżeli uczestnik badania przedstawi pisemne usprawiedliwienie nieobecności, wskazujące ważną przyczynę losową, która uniemożliwiła udział w badaniu.

4. Liczba osób biorących udział w każdym badaniu jest ograniczona. Uczestnicy badań będą przyjmowani według kolejności zgłoszeń.

5. Organizator badań zastrzega sobie możliwość dokonywania kwalifikacji osób zgłaszających się do badań według własnych kryteriów podporządkowanych celom badań i wynikającym z danych podanych przez osobę zgłaszającą się w formularzu zgłoszeniowym.

Zapoznałam/em się i akceptuję regulamin badań

.....
Czytelny podpis