

Da consegnare: al Datore di lavoro

GIUDIZIO DI IDONEITA' ALLA MANSIONE LAVORATIVA SPECIFICA
(Art.41, D. Lgs. n.81/08)

Il lavoratore: SIMEOLI GIUSEPPE 06/09/1986

In data 09/12/2021

È stato sottoposto a visita medica per idoneità alla mansione di:

OPERAIO / ELETTRICISTA

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva | <input type="checkbox"/> Esposizione ad agenti chimici (rischio moderato) |
| <input type="checkbox"/> Preassuntiva | <input checked="" type="checkbox"/> Polveri |
| <input type="checkbox"/> Periodica | <input checked="" type="checkbox"/> Posture incongrue |
| <input type="checkbox"/> Straordinaria | <input type="checkbox"/> Esposizione ad agenti biologici |
| <input type="checkbox"/> Su richiesta | <input type="checkbox"/> Esposizione a sovraccarico biomeccanico |
| <input type="checkbox"/> Preventiva cambio di mansione | <input type="checkbox"/> Utilizzo di VDT maggiore di 20 ore a settimana |
| <input type="checkbox"/> Fine rapporto di lavoro | <input checked="" type="checkbox"/> Mmc |
| <input type="checkbox"/> Controllo inidoneità temporanea | <input type="checkbox"/> Attività previste dal provvedimento 16 marzo 2006 ai sensi della legge 125/2001 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Movim.rip. arti sup. |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Vibrazioni mano braccio |
| | <input type="checkbox"/> Microclima |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Quota |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Rumore |

con il seguente esito:

- Idoneo
- Idoneo con le seguenti prescrizioni.....
-
- Idoneo con le seguenti limitazioni:
-
- Temporaneamente non idoneo fino al
- Permanentemente non idoneo

Da sottoporre a nuova visita medica il 08/12/2022 previa esecuzione dei seguenti accertamenti:
vedi protocollo sanitario.

Firma del Lavoratore..... 

Data 09/12/2021

Il Medico Competente
Dott.ssa Alessandra Improta
Medico Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
