

GIUDIZIO CONCLUSIVO DI VISITA MEDICA

Veroli 09/03/2024

SI ATTESTA CHE IL DIPENDENTE: MICHELA ENZO

DELLA DITTA: WAL SPA

CON LA MANSIONE DI: ELETTICISTA

E' STATO SOTTOPOSTO AI SEGUENTI ACCERTAMENTI:

- Visita Medica mirata
- Esame Audiometrico con visita Otoscopica
- Esami Ematochimici per mansione
- Visio Test
- Rx Torace
- Esame Spirometrico
- Test dipendenza dall'Alcool (C.A.G.E.)
- Esame Vestibolare
- E.C.G.
- Visita Oculistica
- Es. Funzionale del Rachide
- Test Tossicologici (provvedimento 99/CU-30/10/2007)

E' STATO SOTTOPOSTO ALLE SEGUENTI VACCINAZIONI:

- Vaccinazione antitetanica - Vedasi registro extra cartella
- Altre Vaccinazioni: _____
- Riferisce: Vaccinazione _____ presso altra struttura Firma _____

E' ESPOSTO AI RISCHI (D. Lgs. 81/08):

- Rumore
- Ag. Chimici
- Campi Elettromagnetici
- Microclima
- Ag. Biologici-Tetano
- Vernici
- Lavoro notturno
- Fumi di saldatura
- Esp. Amianto
- Radiazioni Ottiche
- Polveri
- Patologia Vertebrale
- VDT
- Spazi confinati
- Movimenti Ripetitivi
- Oli Minerali
- Movimentazione manuale carichi
- Ag. Cancerogeni: _____
- Postura Incongrua
- Lavori in altezza/lavori sui ponteggi
- Vibrazioni
- Benzene
- Idrocarburi Alifatici
- Sovraccarico biomeccanico arti superiori

GIUDIZIO DI IDONEITA':

- IDONEO/A, con l'obbligo all'uso dei mezzi di protezione antinfortunistici individuali
- IDONEO/A con l'obbligo all'uso delle cuffie od otoprotettori in presenza di rumori > di 80 db e dei dispositivi di protezione antinfortunistici, per mansione specifica
- IDONEO/A con prescrizione _____
- IDONEO/A con limitazione nel sollevamento dei pesi: max Kg. _____
- IDONEO AL VDT
- IDONEO AL VDT CON CORREZIONE LENTI
- IDONEO LAVORO IN SPAZI CONFINATI
- EVITARE ECCESSIVI CARICHI LOMBARI
- IDONEO AL LAVORO NOTTURNO
- NON IDONEO/A TEMPORANEAMENTE PER _____
- NON IDONEO/A TOTALMENTE _____

Periodicità visita: 1 anno 2 anni 5 anni Visita _____

*Si rammenta che, ai sensi di quanto disposto dell'Art.41 comma 9, D. Lgs 81 del 09/04/2009 e successive modifiche che avverso tale giudizio è ammesso ricorso nel termine di 30 giorni dal rilascio della presente, all'organo di vigilanza territoriale competente.

Il medico competente

Dott. Dimitri Fedor
Medicina del Lavoro
Autorità Regione Lazio del 14/09/21

Del Dipendente: dichiaro di essere stato informato preventivamente sugli accertamenti clinico strumentali a cui sarò sottoposto e successivamente per iscritto dei relativi risultati e formato sulle norme di pronto soccorso.

Del Dipendente: dichiaro di aver ricevuto per iscritto il giudizio conclusivo di visita medica in data odierna

Del Dipendente: dichiaro di essere stato informato sui rischi inerenti l'attività dell'Azienda, delle misure di protezione e prevenzione e formato in materia di sicurezza e salute in relazione al proprio posto di lavoro e mansione.

Del Dipendente: esprimo il consenso al trattamento e alla comunicazione dei miei dati qualificati come personali del D. Lgs. 196/2003 art. 13 con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti e per le finalità e la durata precisati nell'informativa.

IL LAVORATORE
Enzo Michela