

CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA MANSIONE

Il / La Sig. _____

IOHIO GIULIO

Mansione _____

OP Elettrom.

AZIENDA _____

REM

Data **23/05/2014**

ESPOSTO A RISCHIO (D.Lgs 81/08) :

- | | | | |
|---|---|---|--|
| ☒ Mmc | ☐ Amianto | ☒ Rumore | ☐ Lavoro notturno |
| ☐ Movimenti ripetitivi arti sup. | ☐ Fumi saldatura | ☐ Vibrazioni | ☐ Stress |
| ☐ Sovracc. biomeccanico | ☐ Polveri | ☐ Radiazioni non I. | ☐ Mansioni tab. alcol |
| ☐ Posture incongrue | ☐ Microclima | ☐ VDT | ☐ Mansioni tab. t.d. |
| ☐ Lavori in quota | ☐ Ag. Chimici | ☐ Campi Elettromagn. | ☐ Cancerogeni |
| ☐ Altro : | | | |

TIPOLOGIA VISITA

- ☐ VISITA MEDICA PREVENTIVA
☒ VISITA MEDICA PERIODICA
☒ Annuale ☐ Biennale ☐ Triennale ☐ Altro
☐ VISITA MEDICA STRAORDINARIA art.41 comma C DLgs 81/2008
☐ VISITA MEDICA per cambio mansione
☐ VISITA MEDICA di fine rapporto

SOTTOPOSTO AI SEGUENTI ACCERTAMENTI :

- | | |
|--|---|
| ☒ Visita medica mirata | ☐ Esame funzionale rachide |
| ☒ Esame audiometrico con Otoscopia | ☐ Visiotest |
| ☐ Prova di funzionalità respiratoria | ☐ Rx Torace |
| ☐ Ecg | ☐ Tests A. / T.D. |
| ☒ Esami ematochimici | ☐ Altro |

E' RISULTATO

- ☒ IDONEO totale senza necessità di interventi correttivi su ambiente - organizzazione lavoro - uomo
☐ IDONEO parziale ☐ TEMPORANEAMENTE ☐ PERMANENTEMENTE
☐ CON PRESCRIZIONI / LIMITAZIONI
☐ NON IDONEO con condizioni patologiche che impediscono lo svolgimento della mansione specifica
☐ TEMPORANEAMENTE ☐ PERMANENTEMENTE

Il **Lavoratore** dichiara che quanto riferito in anamnesi, e riportato nella cartella sanitaria e di rischio, corrisponde a quanto dichiarato in ogni suo punto e che non ha sottaciuto notizie in riferimento ad eventi patologici pregressi o in corso.

Il **Lavoratore** dichiara in oltre di essere stato informato sul significato degli accertamenti sanitari effettuati e dei loro risultati consapevole delle finalità della raccolta informatizzata dei suoi dati, acconsente, ai sensi del D.Lgs. 30/06/03 n. 196, al loro trattamento per la gestione della sorveglianza sanitaria e per fini statistici di ricerca, in questo caso resi anonimi.

Avverso il giudizio del medico competente è ammesso ricorso all' organo di vigilanza entro 30 giorni dalla data di comunicazione del parere medesimo al lavoratore interessato

La validità del presente certificato, è legata ad immutate variazioni dell'esposizione a rischio (cambio mansione), a situazioni patologiche intervenute (visite periodiche o a richiesta / verifica del lavoratore se correlata ai rischi professionali)

IL MEDICO COMPETENTE

Specialista in Medicina del lavoro

Dr. Giancarlo Ciprietti

IL LAVORATORE

IOHIO GIULIO

Data 23/05/14