

Da consegnare: al Datore di lavoro

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

Il lavoratore : ASTUNI ANDREA 07.01.1960

In data 16. 01.2021

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

LETTURISTA

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

con il seguente esito:

- ☐ Idoneo
- ☒ Idoneo con le seguenti prescrizioni...OBBLIGO MASCHERINA FFP2/FFP3, GUANTI, GEL SANIFICANTE.
- ☐ Idoneo con le seguenti limitazioni:
-
- ☐ Temporaneamente non idoneo fino al
- ☐ Permanentemente non idoneo

Da sottoporre a nuova visita medica il 16/01/2023 previa esecuzione dei seguenti accertamenti :
vedi protocollo sanitario.

Data 16.01.2021

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

Avverso i giudizi del medico competente, è ammesso ricorso entro 30 giorni dalla data di comunicazione del giudizio medesimo, all'organo di vigilanza territorialmente competente, ai sensi del comma 9 dell'art.41 del D. Lgs. 81/2008.