

GIUDIZIO DI IDONEITA' AL LAVORO

Espresso per: ☐ CANDIDATI ALL'ASSUNZIONE

☒ DIPENDENTI - SOLO

☐ DIPENDENTI SOTTOPOSTI A PARTICOLARI ACCERTAMENTI SPECIALISTICI

Spett.le Ditta: SAIL DI SIMONE Data: 08/01/2024

Nome: Simone Cognome: DI SIMONE

Data di nascita: 13-02-1982 Reparto: _____

Rischi: _____

In data 08/01/2024 è stato sottoposto ai seguenti accertamenti / esami specialistici:

☒ VISITA MEDICA

☒ ESAME SPIROMETRICO

☒ ESAME AUDIOMETRICO TONALE

☐ ELETTROCARDIOGRAMMA

☐ VIDEO TEST/VISITA OCULISTICA

☐ RX TORACE

☒ CONTROLLO ALCOLEMIA (con questionario Audit - C)

☒ ESAME URINE (controllo assenza tossicodipendenza)

☐ _____

VISTO L'ESITO DEGLI ACCERTAMENTI MENZIONATI IL SOGGETTO E' RISULTATO

☒ IDONEO ALLE MANSIONI RICHIESTE AVVISI - OPERAIO MAZZI MARY

CON USO TASSATIVO E CONTINUATIVO DI

INSERTI ACUSTICI ☐ CUFFIE ☐ GUANTI ☐ SOTTOGUANTI IN COTONE ☐ CREMA BARRIERA

☐ PROTEZIONE PER IL VISO ☐ PROTEZIONE PER VIE RESPIRATORIE ☐

NELLE OPERAZIONI A RISCHIO SPECIFICO ☐

☐ NON IDONEO ALLE MANSIONI RICHIESTE _____

Nota: Avverso i giudizi del medico competente, ivi compresi quelli formulati in fase preassuntiva, è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio medesimo, all'organo di vigilanza territorialmente competente che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

SCADENZA PROSSIMA VISITA :

GENNAIO 2025

Firma del Medico Competente _____

Dott. Marino Di Carantonio
Medico Specialista in Medicina del Lavoro
Via Mazzarino, 61 - Tel. 338.8435857
65126 PESCARA

Firma del lavoratore _____

Data di trasmissione del giudizio al lavoratore _____

Data di trasmissione del giudizio al datore di lavoro _____