

ANNO.....

Al fine di poter definire il protocollo di sorveglianza sanitaria ai sensi del t.u. 81/08 siamo a richiedere la compilazione obbligatoria delle seguenti informazioni:

MANSIONE: _____
(compilare ed anticipare via mail o fax un foglio per ogni mansione ed elencare in fondo alla pagina i relativi dipendenti) **PORTARE L'ORIGINALE AL MOMENTO DELLE VISITE**

RISCHI PRESENTI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rumore Lep, d _____ | <input type="checkbox"/> Movimentazione Manuale di Carichi (indice di movimentazione e/o sollevamento)..... |
| <input type="checkbox"/> Polveri/fumi di saldatura | <input type="checkbox"/> Movimenti ripetuti arti superiori (indice ocra) ..
..... |
| <input type="checkbox"/> Vibrazioni | <input type="checkbox"/> Amianto |
| <input type="checkbox"/> Mano-braccio (valore:.....) | <input type="checkbox"/> Lavori in quota |
| <input type="checkbox"/> corpo intero (valore:.....) | <input type="checkbox"/> Postura |
| <input type="checkbox"/> Agenti chimici: (indicare quali) | <input type="checkbox"/> Impegno visivo |
| _____ | <input type="checkbox"/> Lavoro notturno |
| _____ | |
| _____ | |
| <input type="checkbox"/> R.O.A. (radiazioni ottiche artificiali)..... | |
| <input type="checkbox"/> Stress lavoro correlato: | <input type="checkbox"/> Sbalzi microclimatici |
| <input type="checkbox"/> presente <input type="checkbox"/> non presente | <input type="checkbox"/> Agenti biologici: |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| <input type="checkbox"/> Agenti cancerogeni _____ | N° CAS _____ |
| | N° CAS _____ |
| Tempo di esposizione (giorni/anno) _____ | |
| <input type="checkbox"/> Uso automezzi patente C-D-E- | <input type="checkbox"/> Patenti speciali _____ |
| <input type="checkbox"/> Uso muletti | <input type="checkbox"/> Uso macchine movimento terra |
| <input type="checkbox"/> Guida piattaforme aeree | |

Elenco nominativo dipendente/i con la stessa mansione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

**IL DATORE DI LAVORO
(TIMBRO E FIRMA)
OBBLIGATORIO**