

GIUDIZIO DI IDONEITA' ALL'ESPOSIZIONE ALLE RADIAZIONI IONIZZANTI

- Idoneo
- Idoneo con le seguenti condizioni _____

- Non idoneo

Data giudizio, _____ Il Medico RP _____

Il Lavoratore, preso atto del giudizio di idoneità sopra formulato è stato informato che avverso al giudizio stesso è ammesso ricorso, entro 30 giorni, all'Ispettorato Medico Centrale del Lavoro, ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs. 230/95.

Il Lavoratore _____

Giudizio di idoneità all'esposizione agli altri fattori di rischio per i quali la normativa vigente prevede adempimenti di sorveglianza sanitaria

Lavoratore: _____ **Unità operativa** _____

VISITA MEDICA Preventiva Periodica A richiesta del lavoratore

Si certifica che il Lavoratore suddetto è stato sottoposto il _____ alla visita medica sopraindicata per esposizione ai seguenti fattori di rischio: _____

con il seguente esito:

- Idoneo Non idoneo
- Idoneo con le seguenti condizioni _____

- Temporaneamente non idoneo sino a _____

Da sottoporre a nuova visita medica entro il _____ previa esecuzione dei seguenti accertamenti: _____

Data, _____ Il Medico Competente _____

Il Lavoratore, preso atto del giudizio di idoneità sopra formulato è stato informato che avverso il giudizio stesso è ammesso ricorso, entro 30 giorni, all'organo di vigilanza competente per territorio, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D.Lgs. 626/94.

Data, _____ Il Lavoratore _____

Pervenuto SI NO dal Medico Competente il _____ Il Medico RP _____

Trasmissione del giudizio al Datore di Lavoro

Effettuata il _____ a mezzo: _____

- Per esposizione alle radiazioni ionizzanti
 - Per esposizione ad altri fattori di rischio
- (giudizio pervenuto SI NO dal Medico Competente il _____)

Data, _____ Il Medico RP _____