

CDS CENTRO DIAGNOSTICO SANCIRO S.R.L.

GIUDIZIO DI IDONEITÀ LAVORATIVA (Allegato alla cartella sanitaria e del rischio ai sensi del D.Lgs. 81/2008)

COGNOME: Laggiomo	NOME: CUO AID
2110 540	ISTRUTTORE VICILAL ZA+ MIR
NATO IL 31 110 3 K	MANSIONE QUE OF GUIDA+ MANSIONE QUE OF GUIDA+ MANSIONE QUE OF GUIDA+ MANSIONE QUE OF GUIDA+
AZIENDA/ENTE: negume un	
□ VISITA PREVENTIVA □ VISITA PER ODICA □CAMBIO MANSI	ONE □SU RICHIESTA DEL LAVORATORE □FINE RAPPORTO DI LAVORO
IDONEO	
□ NON IDONEO	TO SUI
☐ IDONEO CON PRESCRIZIONE (*)	NON SUSSISTONO CONTROINDICAZIONI ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ
□ IDONEO CON LIMITAZIONI (**)	DI AUTORIZZATO ALLA GUIDA.
☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE (***)	DI AUTOLIUM
☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE	
(*) PRESCRIZIONI:	
(**) LIMITAZIONI:	
(***) DURANTE TALE PERIODO POTRÀ ESSERE A	ADIBITO A:
(***) DURANTE TALE PERIODO FOTRA ESSERE 7	
OBBLIGO LENTI CORRETTIVE: IN USO	☐ DA PRESCRIVERE
	☐ 6 MESI ☐ 12 MESI ☐ 24 MESI ☐ 36 MESI ☐ 60 MESI
NON È POSSIBILE ESPRIMERE GIUDIZIO IN QUAN RICHIESTI PUR CONVOCATO RIPETUTAMENTE	TO IL SUDDETTO DIPENDENTE NON HA COMPLETATO GLI ESAMI
Data 01/06/M	
Avverso il giudizio di idoneità è ammesso ricorso al	ll'Organo di vigilanza territorialmente competente, ai sensi del
comma 9 dell'art. 41 del D.Lgs entro il termine di 3	30 giorni.
Il Lavoratore per presa visione	Il Medico Competente
A Lavorator Pro Promi	De VINICA I
<u> </u>	The Cola