

Richiesta di Visita al Medico Competente
(Articolo 41, comma 2, lettera c, Decreto Legislativo 81/2008)

Cognome e Nome Data di nascita.....

Struttura di appartenenza.....

Area di lavoro/Responsabile.....

Qualifica Mansione

Recapito telefonico e-mail

Motivo della richiesta

.....

.....

.....

.....

Il problema da Lei indicato interferisce con il normale svolgimento dell'attività lavorativa? SI NO

Se ha risposto "SI" specifichi in che modo

.....

.....

.....

Data della richiesta

Firma

Riservato all'Unità Operativa Medicina del Lavoro

Visita prenotata il giorno alle ore

La visita richiesta non verrà effettuata perché si ritiene che non sussistano i requisiti previsti dall'articolo 41, comma 2, lettera c, del D.Lgs 81/2008 in quanto:

- la richiesta non è correlata ai rischi lavorativi
- le condizioni di salute non sono suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta Il Medico Competente