

Medico Competente ASSSL Nuoro

Vecchio Ospedale San Francesco
Via Amerigo Demurtas, 1 (3° piano)

Tel. 0784 240006

Assistente Sanitaria Gisella Loi
Tel. 0784 240926
e-mail: gisella.loi@atssardegna.it

Alla Direzione Area Socio Sanitaria Locale

Al Servizio Medico Competente

ASSSL Nuoro

Oggetto: Richiesta di visita medica ai sensi del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (art. 41, comma 2, lettera c).

Il sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ in servizio presso _____
con il profilo professionale _____
giudizio di idoneità già scaduto in scadenza il _____
recapito telefonico (personale o del reparto) _____,
chiede di essere sottoposto a visita medica da parte del Medico Competente, a causa
dell'insorgenza della seguente alterazione dello stato di salute:

Lo scrivente si riserva di consegnare, al momento della visita, la documentazione clinica
in suo possesso.

Data _____

Firma del lavoratore

Si ricorda che la visita medica effettuata, su richiesta del lavoratore, ai sensi del citato D.Lgs 81/2008 (art.41, comma 2, lettera c) verrà fissata, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica, solo qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle condizioni di salute del richiedente, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta.

La presente comunicazione dovrà essere consegnata in busta chiusa all'Assistente Sanitaria del Servizio Medico Competente.

La data della visita medica verrà comunicata mediante convocazione telefonica.