

CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO

Allegato 3 A del D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 - D. Lgs. 3 agosto 2009 n. 106 - Allegato 2 del D.M. 12 luglio 2007 n. 155
Art. 90 D. Lgs. 230/95 - Allegato XI Mod. C del D. Lgs. 241/2000

AZIENDA	AppAway s.r.l.
Sede legale	via Monte Sabotino, 77 41124 Modena (MO)
Sede operativa	via Monte Sabotino 77 41124 Modena (MO)
Reparto	Area acquisti
Attività azienda	
Comparto/Settore	
Datore di lavoro	

LAVORATORE	Rossi Pierino		
Luogo e data di nascita	Modena (MO) Italia; 01/02/1987		
Codice Fiscale	RSSPRN87B01F257C	Sesso	M
Nazionalità	Italiana		
Domicilio	41121 Modena (MO)		
E-mail	pierino@prova.it		
Tel./Cell.	111111111; 00000000		
Medico curante	Dott.Prova		
Riferimenti:			
Data assunzione			
Data di fine rapporto			

La presente cartella sanitaria e di rischio è costituita in formato elettronico come previsto dell'art. 53 del D.Lgs n. 81 del 9 Aprile 2008.

Data: 26/07/2016

Il Medico Competente
(Dr. Medico Medico)

VISITA MEDICA PREVENTIVA

DATI OCCUPAZIONALI	
Luogo di lavoro attuale	via Monte Sabotino 77 41124 Modena (MO)
Mansione	VDT (02)
Contratto	

RISCHI RELATIVI ALLA MANSIONE					
Fattori di rischio	Livello	Valore	U.M.	Tipo	N.CAS
VDT					

PROTOCOLLO SANITARIO	
Accertamenti sanitari	Periodicità
Visita oculistica	Annuale

ANAMNESI LAVORATIVA
Esposizioni precedenti: nessuna
Contemporanea esposizione presso altri datori di lavoro o attività professionali: nessuna
Altre notizie utili a fine anamnestici lavorativi/Principali rischi riferiti dai lavoratori: nessuna

ANAMNESI FISIOLOGICA - ABITUDINI DI VITA - DATI PERSONALI					
Gruppo sanguineo	0 Rh+	Titolo di studio	Nessuno	Stato civile	Celibe
Dieta					
Caffè					
The					
Alcol					
Sport			Sonno		
Abitudine al fumo	No				
Ex fumatore	No				
Uso sostanze stupefacenti	No	Ex			
Donatore di sangue	No				
Patente di guida	No	Note			
Consumo abituale di farmaci					
Nascita	A termine	Parto	Eutocico		
Alvo	Normale	Diuresi	Nella norma		
Servizio militare					

ESAME CLINICO GENERALE/ESAME OBIETTIVO	
Statura:	Peso:
Cute e annessi	
Capo e collo	
Apparato cardiocircolatorio	

ESAME CLINICO GENERALE/ESAME OBIETTIVO

Apparato respiratorio	
Addome	
Torace	
Sistema nervoso	
Apparato urogenitale	
Organi di senso	
Apparato muscolo-scheletrico	
Rachide	
Mano - Polso	
Gomito - Braccio	
Spalla	
Anca	
Ginocchio	
Caviglia - Piede	
SpondiloAntroPatie del rachide	

ACCERTAMENTI INTEGRATIVI SPECIALISTICI E/O DI LABORATORIO

Data	Descrizione	Referto	Cod. All.
26/07/2016	Screening visivo		21

VALUTAZIONI CONCLUSIVE

(dei dati clinico anamnestici e dei risultati degli accertamenti integrativi, in relazione ai rischi occupazionali)

GIUDIZIO DI IDONEITA'

Idoneo
Prossima visita tra 12 mesi

Data: 26/07/2016

Il Medico Competente
(Dr. Medico Medico)

SCREENING VISIVO

Codice Referto N. 21

Nominativo: Rossi Pierino **Data di nascita:** 01/02/1987 **Anni:** 29 **Sesso:** M

Riferimento: AppAway s.r.l. **Tipo Acc.:** Screening visivo **Esito:** nella norma

Correzione: da lontano: OD OS
 lenti corneali: da vicino: OD OS

ESAME DI BASE:

TESTS	N.	OD	OS
Acuità visiva da lontano	OD=20 OS=21	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input checked="" type="checkbox"/> 10 <input checked="" type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input checked="" type="checkbox"/> 10 <input checked="" type="checkbox"/> 12
Rosso Verde	OD=23-1 OS=23-2	rosso <input type="checkbox"/> uguale <input checked="" type="checkbox"/> verde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	rosso <input type="checkbox"/> uguale <input checked="" type="checkbox"/> verde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Astigmatismo	OD=24-1 OS=24-2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> uguale <input checked="" type="checkbox"/> tutto sfocato <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> uguale <input checked="" type="checkbox"/> tutto sfocato <input type="checkbox"/>
Forie VL	25	<input checked="" type="checkbox"/>	
Acuità binoculare vista da vicino	26	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input checked="" type="checkbox"/> 10 <input checked="" type="checkbox"/> 12	

TESTS D'ERGONOMIA VISIVA

Acuità binoculare visione intermedia	1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input checked="" type="checkbox"/> 10 <input checked="" type="checkbox"/> 12																																																																
Acuità binoculare visione da lontano	2	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input checked="" type="checkbox"/> 10 <input checked="" type="checkbox"/> 12																																																																
Forie visione intermedia	4	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td> </tr> <tr> <td>◇</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>□</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>△</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	◇																□																△															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15																																																			
◇																																																																		
□																																																																		
△																																																																		

Note:

Data: 26/07/2016

Il Medico Specialista
(Dr. Medico Medico)
