

Medico Competente ASL Nuoro
Dott. Cristian Forzinetti
Tel. 0784 240 006

CPSInfermiere

Patrizia Sanna

Tel. 0784 240 926

e-mail:

medicocompetente.nuoro@aslnuoro.it

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

Alla Direzione Area Socio Sanitaria Locale

Al Servizio Medico Competente

ASL Nuoro

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

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 presso il Servizio Medico Competente.

La data della visita medica verrà comunicata mediante convocazione telefonica o mail.

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) _____

indirizzo mail _____

chiede di essere sottoposto a visita medica da parte del Medico Competente. Si allega nuova documentazione clinica.

Data _____

Firma del lavoratore