

Assicurazione obbligatoria contro la silicosi e l'asbestosi (Legge 12 aprile 1943, n. 455, modificata con D.Lgs. 20 marzo 1956, n. 648)

SCHEDA PERSONALE PER VISITA DI ASSUNZIONE PERIODICA DI CONTROLLO (Art. 6 nella Norme regolamentari)

1. - Lavoratore:

Cognome e nomeN. matr. Sesso M.....

(a stampatello) F

PaternitàMaternità

(a stampatello) (a stampatello)

Nato ilnel Comune Prov.....

Residente a Prov. Località o via N.....

2. - Datore di lavoro:

Impresa

(cognome e nome o ragione sociale)

Luogo dei lavori: Comune..... Prov.....

Località o Via N.....

Natura dell'industria Lavorazione cui

è o deve essere adibito il lavoratore

.....con le mansioni di.....

3. - Precedenti lavorativi

.....
.....

4. - Anamnesi familiare

.....
.....

5. - Anamnesi personale:

a) Remota

.....

b) Prossima

.....

6. - Esame clinico:

Costituzione Nutrizione

a) Stato generale Trofismo muscolareStatura cm.

Colorito della cute e delle mucosepeso kg.

b) Apparato respiratorio:

Alla fine di normale espirazione: cm.

Atti respiratori al minuto: N.

Massimo inspirtorio: cm. Esiste dispnea

da sforzo? Minimo espiratorio cm.

Faringe Pervietà delle vie nasali

Tono della voce Udito

Bronchi - Polmoni - Pleure

Eventuale esame dell'escreato

c) Apparato circolatorio:

Polso Pulsazioni N..... Pressione mx.

al minuto mn.

Cuore

Vasi

Esami funzionali cardio - respiratori

.....

d) Altri apparati ed esami speciali

7. - Esame radiologico del torace

.....

Schermografia DataTeleradiografia Data

Radiologo e sua residenza

Luogo dell'accertamento

Referto

8. - Diagnosi:

Silicosi

Polmonare? Esiste tubercolosi polmonare?

Esiste Asbestosi in fase attiva?

Altre eventuali malattie che controindicano la lavorazione

.....

Altre osservazioni

.....

9. - Giudizio conclusivo:

Il lavoratore è risultato fisicamente idoneo

Il lavoratore è risultato affetto da silicosi/asbestosi

Il lavoratore è risultato non idoneo alle lavorazioni di cui alla tabella annessa alla legge 12 aprile 1943, n. 455, sostituita con la tabella annessa al D.Lgs. 20 marzo 1956, n. 648.

N.B. - Nel caso di tbc polmonare in fase attiva, associata o non a silicosi o asbestosi, il lavoratore non può essere assunto o permanere nelle lavorazioni di cui alla tabella su citata (art. 2, quarto comma del D.Lgs. 20 marzo 1956, n. 648).

La precedente visita medica d'assunzione periodica / di controllo è stata effettuata il

Firma del medico
(leggibile)

Qualifica
(Indicare se medico di fabbrica)

Indirizzo

Ente di appartenenza

DECISIONI DEL COLLEGIO MEDICO

a seguito visita medica collegiale (art. 10 della Norme di attuazione)

.....
.....

Data

L'Ispettorato del lavoro

.....

Allegato N. 10 (modello B e C)

Allegato B

Alla ditta

.....

Al signor

All'Ispettorato del lavoro di

Si attesta che dagli esami clinico radiologici eseguiti il

il lavoratore di nato

a il Addetto / da adibirsi al lavoro di

è risultato affetto da silicosi o da asbestosi / fisicamente idoneo

.....

IL MEDICO

.....

(firma)

.....

(indirizzo)

.....

(Ente di appartenenza)

Allegato C

Alla ditta

.....