



REGIONE ABRUZZO ASL 2 LANCIANO - VASTO – CHIETI

UOC PREVENZIONE E PROTEZIONE

Direttore ff. Dott. Rocco Mangifesta

UFFICIO DEL MEDICO COMPETENTE

Sede di Chieti Tel. 0871.358023/358848

Sede di Lanciano Tel. 0872.706436/706694

Sede di Vasto Tel. 0873.308247

Sede di Ortona Tel. 085.9172378

e-mail sorveglianza.sanitaria@asl2abruzzo.it

Richiesta di Visita al Medico Competente

(Articolo 41, comma 2, lettera c, Decreto Legislativo 81/2008)

Cognome e nome _____ Data di nascita _____

Presidio _____

U.O./Servizio _____

Qualifica _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Motivo della richiesta (*specificare il problema di salute*): _____

Ritiene che il problema da Lei indicato interferisca con il normale svolgimento dell'attività lavorativa?

SÌ ☐ NO ☐

Se ha risposto "SÌ" specifichi in che modo

Data della richiesta _____ Firma _____

INVIARE LA RICHIESTA ALLA MAIL sorveglianza.sanitaria@asl2abruzzo.it

----- **Riservato all'ufficio della Sorveglianza Sanitaria** -----

☐ La Visita richiesta verrà effettuata.

☐ La visita richiesta non verrà effettuata perché si ritiene che non sussistano i requisiti previsti dall'articolo 41 comma 2 lettera c, del DLgs 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

☐ Altro _____

Il Medico Competente _____

*UOC Prevenzione e Protezione
Direttore ff dott. Rocco Mangifesta*
