

Azienda

.....  
Al medico competente

.....  
Per conoscenza:

Al Responsabile del  
Servizio Protezione e Prevenzione (RSPP)

.....  
Al Datore di lavoro

.....  
Al Dirigente responsabile in materia

**Egregio Dottore,**

con la presente siamo a formularle le seguenti domande sul significato della sorveglianza sanitaria ai lavoratori che rappresentiamo in qualità di R.L.S. :

- I posti di lavoro e le mansioni interessate alla sorveglianza sanitaria.
- Gli agenti o le condizioni di nocività che rendono obbligatoria la visita medica.
- Le funzioni, gli apparati o le parti dell'organismo umano dei lavoratori che potrebbero essere danneggiati se esposti ad agenti nocivi. L'esposizione individuale dei medesimi ( da trascrivere nella Cartella Sanitaria Individuale All. 3 A del T.U. Dlgs. 81/08) .
- Gli indicatori che devono essere valutati al fine di evitare un peggioramento della salute a causa della mansione specifica svolta; le ragioni della loro periodicità.
- I dati statistici, relativi agli ultimi anni, sull'andamento degli infortuni e le malattie professionali in azienda
- I criteri adottati, in rapporto a quanto indicato sopra, per esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica a seguito della visita preventiva; così pure i criteri per i giudizi di inidoneità temporanea, parziale, totale rispetto alle specifiche mansioni a seguito delle visite periodiche.

Luogo e data

.....  
Gli R.L.S. ....

.....

.....

.....