

Certificato di Idoneità alla Mansione

(conforme allegato 3A D.Lgs 81/08 e S.M.I.)

Lavoratore MIA MD RAYHAN	Sesso M C.F. MMDRHN02R22Z249B
Nato/a il 22/10/2002 a BANGLADESH ()	Nazionalità ITALIA

Azienda MEC SRL	Reparto
Sede MEC SRL	Qualifica

Mansione Operaio/Montatore

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **17/09/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica preventiva**

per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

ALCOOL :: .	LAVORO IN SPAZI CONFINATI :: .
Lavoro in altezza :: .	MICROCLIMA SEVERO :: .
MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POLVERI :: .
RUMORE :: .	VIBRAZIONI CORPO INTERO :: .
VIBRAZIONI MANO BRACCIO :: .	

con il seguente esito: **IDONEO**

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **30-09-2026**

previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Audiometria	Elettrocardiogramma
Etilometria	Spirometria
Valutazione clinico-funzionale del rachide	prova otovestibolare 1
Trigliceridi	emocromo con formula, glicemia, creatinina, transaminasi, gammaGT, es.
QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL	

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a **MIA MD RAYHAN**

dichiara di avere riferito in modo veritiero al Medico la propria anamnesi e di avere preso visione di quanto a proposito riportato nella Cartella Informatizzata. Dichiara inoltre di essere stato informato sul significato e sui risultati degli Accertamenti Sanitari effettuati. Dichiara infine di essere a conoscenza che avverso il giudizio del Medico Competente è ammesso ricorso all'Organo di Vigilanza territoriale competente, ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 81/2008, entro il termine di 30 giorni

Consapevole della finalita' della raccolta ed elaborazione dei propri dati, esposte dal Medico Competente, acconsente, ai sensi della normativa vigente, che sia eseguito il loro trattamento ed archiviazione.

Trasmissione al Lavoratore: effettuata il: 17/09/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 17/09/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 17/09/2025