

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore BRAVI VANESSA	Sesso F C.F. BRVVSS89A58C745L
Nato/a il 18/01/1989 a CITTA' DI CASTELLO (PG)	Nazionalità n.d.

Azienda JYSK Italia S.r.l.	Reparto
Sede CITTA' DI CASTELLO	Qualifica Sales Assistant
Mansione Addetto Vendite con rischio terzi	
Protocollo Sanitario con periodicità 12 Mesi	

in data 27/01/2025 è stato sottoposto a: **Visita Medica periodica**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POSTURA :: .
RISCHIO TERZI :: .	

con il seguente esito: **IDONEO CON LIMITAZIONI**
NON MOVIMENTARE CARICHI > 10 KG; EVITARE MOVIMENTI DI FLESSIONE DEL TRONCO.

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **31-01-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Elettrocardiogramma	Etilometria
Valutazione clinico-funzionale del rachide	EMOCROMO COMPLETO CON FORMULA, GAMMA GT, GOT, GPT,
TEST DROGHE	QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL
QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE	

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a BRAVI VANESSA
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 finalità 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: 27/01/2025 Mezzo: EMAIL
Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 27/01/2025 Mezzo: EMAIL
Rif.

Data Giudizio 27/01/2025