

SORVEGLIANZA SANITARIA
Certificato Medico di Idoneità

Dati del lavoratore

Nome: COPPETA ANGELO (M) Data di Nascita: 09/03/1976
Comune di Nascita: NAPOLI (NA)
Indirizzo: VIA ASTONE ARCANGELO 34 - CASORIA (NA)

Dati lavorativi

Azienda/Reparto: LAEZZA INDUSTRIA ARREDAMENTI SPA
Mansione: OPERATORE MACCHINE LEGNO--AUTISTA-CARRELLISTA

RISCHI LAVORAZIONE

BIOLOGICO
LEGNO DURO
MICROCLIMA
RUMORE IN BASEAAL LEX, 8H
VIBRAZIONI CORPO
POLVERI GENERICHE
POSTURA ASSISA PROLUNGATA
STRESS LAVORO CORRELATO

PROTOCOLLO SANITARIO (in mesi)

[0] = accertamento effettuato a discrezione del Medico Competente

VISITA MEDICA (12)
ESAMI EMATOCHIMICI E CDT (12)
VISITA SPECIALISTICA STABILITA AL MOMENTO (0)
SPIROMETRIA (24)
ECG (24)
AUDIOMETRIA (24)
FPG (0)
VACCINAZIONE ANTITETANICA SECONDO LE LEGGI VIGENTI
DRUG TEST SU RICHIESTA DEL DATORE DI LAVORO (0)
RINOSCOPIA (12)

Ultimi esami effettuati

04/05/2026 AUDIOMETRIA 04/05/2026 SPIROMETRIA
24/04/2026 TEST TOSSICOLOGICO URINARIO (DROGHE) DI SCREENING 24/04/2026 CDT
24/04/2026 ESAMI EMATOCHIMICI

Conclusioni

Sulla base della visita (VISITA PERIODICA) effettuata in data 04/05/2026:
- ai sensi dell'art. 41 D.Lgs 81/2008 e succ. mod., ai sensi della L. 125/2001, ai sensi dell'Intesa della C.U. del 30 ottobre 2007 in data
04/05/2026 si emette il seguente giudizio: Idoneo/a alla mansione specifica

Scadenza visita medica successiva: 04/05/2027 previa esecuzione degli accertamenti previsti dal protocollo sanitario

Data di espressione del giudizio

04/05/2026

Il Medico Addetto alla Sorveglianza Medica

DR GENNARO LAURITANO
Dott. Gennaro Lauritano
Medico Competente
del Lavoro
I.D. Iscriz. Medico 22387

Data di trasmissione del giudizio al Datore di Lavoro

04/05/2026

Il/La sottoscritto/a COPPETA ANGELO dichiara di avere correttamente riferito al medico la propria anamnesi e di avere preso visione di quanto a proposito riportato nella cartella informatizzata. Dichiara inoltre di avere ricevuto copia del presente certificato e di essere stato informato/a sul significato ed i risultati degli accertamenti sanitari effettuati. Dichiara infine di essere a conoscenza della possibilità di ricorrere (entro 30 giorni) avverso il giudizio di idoneità all'Organo di Vigilanza competente. Consapevole della finalità della raccolta informatizzata dei suoi dati, acconsente, ai sensi del D.Lgs. 30/06/03 n. 196, al loro trattamento per la gestione della sorveglianza sanitaria e per fini statistici di ricerca, in questo caso resi anonimi.

Data di trasmissione del giudizio al Lavoratore

04/05/2026

Il lavoratore/La lavoratrice

