

AL MEDICO COMPETENTE

Dr./Dr.ssa

(modello da inviare tramite mail aziendale al
Medico Competente)

OGGETTO: Richiesta di visita medica ai sensi del D.Lgs 81/2008, art. 41, comma 2, lett. C (visita medica su richiesta del lavoratore qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica).

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a

dipendente di questa Azienda Sanitaria con la qualifica/mansione di

in servizio presso il Presidio Ospedaliero/Distretto di

U.O.

facendo seguito alla richiesta in oggetto con P.G. n. del

CHIEDE

di essere sottoposto/a a visita medica, come in oggetto, per LE SEGUENTI PATOLOGIE:

.....
.....
.....

Recapiti

....., lì

Il/la dipendente

.....