Dott.ssa Anna Cacciola
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Ematologia Generale
Via L. Pirandello, 29
95030 Sant'Agata li Battiati (Catania)
e-mail: annac2124@yahoo.it

CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO

(D.Lgs. 9.4.2008, n. 81 – D.M. 12.7.2007, n.155)

Lavoratore _____ Sesso: M ❑ F ❑

Nato/a a _____ (prov. ____) il: _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domicilio: Comune _____ (prov. _____)

Via _____ Telefono _____

Medico curante	Dott. _____
	Via _____ Telefono _____

Datore di lavoro _____

Attività dell'Azienda _____

Data di assunzione _____

Sede/i di lavoro_____

Mansione_____

La presente cartella sanitaria e di rischio è istituita per (a cura del medico):

- ❑ Prima istituzione
- ❑ Esaurimento del documento precedente
- ❑ Altro motivo: _____

Dott.ssa Anna Cacciola *Specialista in Medicina del Lavoro* *Specialista in Ematologia Generale (Clin. e Lab.)* Via L. Pirandello, 29 - 95030 S. A. LI BATTIATI (CT) Partita IVA 04725190872 CT 13351	Dr.ssa Anna Cacciola Medico Competente _____

Dott.ssa Anna Cacciola
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Ematologia Generale
Via L. Pirandello, 29
95030 Sant'Agata li Battiati (Catania)
e-mail: annac2124@yahoo.it

Anamnesi lavorativa

Attività lavorativa pregressa _____

Il lavoratore lavora nello stesso settore di adesso da anni: _____

Anamnesi familiare

Padre
❑ in buona salute
❑ Affetto dalle seguenti patologie: _____

❑ Deceduto. Motivo del decesso: _____

Madre
❑ in buona salute
❑ Affetta dalle seguenti patologie: _____

❑ Deceduto. Motivo del decesso: _____

Fratelli/sorelle in buona salute: No ❑ Si ❑

E' coniugato/a? No ❑ Si ❑ Ha figli? No ❑ Si ❑

Familiarità per patologie significative (diabete, malattie cardiovascolari, malattie nervose, tumori, malattie genetiche)	No ❑ Si ❑

Anamnesi fisiologica

Fuma?	❑ Si ❑ Ex fumatore ❑ No Sostanze stupefacenti No ❑ Si ❑
Beve Alcoolici ❑ Si ❑ No Beve vino ai pasti? ❑ Si ❑ No	
Fa uso abituale di farmaci? No ❑ Si ❑ Quali_____	
Servizio militare: No ❑ Si ❑ Sport No ❑ ❑ Si Titolo di studio: ❑ Scuola elementare ❑ Media inferiore ❑ Media superiore ❑ Laurea	

Anamnesi patologica

Ha sofferto di patologie in età infantile o giovanile? No ❑ Si ❑ quali?

Interventi chirurgici – Traumi -Infortuni – (lavorativi o extralavorativi)

Hai mai subito interventi chirurgici? No ❑ Si ❑ quali?

Dott.ssa Anna Cacciola
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Ematologia Generale
Via L. Pirandello, 29
95030 Sant'Agata li Battiati (Catania)
e-mail: annac2124@yahoo.it

Invalidità riconosciute

E' titolare di una indennità di invalidità?	❑ No ❑ legge 104		
	❑ Si	❑ Invalidità civile ❑ Invalidità INPS ❑ Invalidità INAIL ❑ Invalidità assicurazione privata ❑ Invalidità civile	Descrizione dell'invalidità:

Allergie accertate

Ha allergie?	❑ No ❑ Si a quale sostanza
Ha mai avuto reazioni allergiche ai vaccini?	❑ No ❑ Si, quali e a che vaccino

Vaccinazioni

Ha fatto le vaccinazioni infantili?	❑ Si ❑ No
Altre vaccinazioni non obbligatorie?	❑ Si ❑ No

Peso: Kg _____ Altezza: _____

==========

Parte a cura del Medico Competente

CPA_____ FC_____ SPO2_____

BT_____ 6 minutes WT_____ Alcool test (GIMA /FIT)_____

Esame Obiettivo

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Io sottoscritto dichiaro che le informazioni fornite corrispondono al vero ed autorizzo al trattamento dei dati sanitari ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data: _____ Firma del lavoratore _____