

FIȘA

de solicitare a examenului medical la angajare

Subsemnatul
(numele și prenumele)

angajator la întreprinderea / societatea comercială / unitatea

adresa:

tel. fax:, Cod CAEN și domeniu de activitate:

solicit examen medical de medicina muncii pentru:

ANGAJARE [] CONTROL MEDICAL PERIODIC [] ADAPTARE []
RELUAREA MUNCII [] SUPRAVEGHERE SPECIALĂ [] LA CERERE []
SCHIMBAREA LOCULUI DE MUNCĂ [] ALTELE []

conform legislației de securitate și sănătate în muncă în vigoare, pentru:

domnul/doamna, născut/ă la

CNP, având profesia/ocupația de: și care urmează a

fi/este angajat/ă în funcția:, la locul de muncă:

din secția (atelier, compartiment etc.)

Persoana examinată urmează să efectueze activitatea profesională la un loc/post de muncă ce prezintă riscurile profesionale detaliate în Fișa de identificare a factorilor de risc profesional, anexată prezentei cereri.

Data

Semnătura și ștampila angajatorului
.....

Unitatea, adresa

Telefon

NUMELE ȘI PRENUMELE LUCRĂTORULUI

CNP

F I Ș A

de identificare a factorilor de risc profesional

Denumirea postului și a locului de muncă

Secția/Departamentul

NAVETĂ: da [] câte ore/zi [] nu []

Descrierea activității: > În echipă: da [], nu []

Nr. ore/zi [] Nr. schimburi de lucru [] Schimb de noapte [] Pauze organizate da [] sau nu []

Bandă rulantă []

• Risc de: infectare []/electrocutare []/înaltă tensiune []/joasă, medie tensiune []/încercare []/asfixiere []/blocare []/microtraumatisme repetate []/lovire []/mușcătură []/zgâriere []/strivire []/tăiere []/întepare []/împușcare []/ardere []/opărire []/degerare []/mișcări repetitive

• Alte riscuri:

Conduce mașina instituției: da []; nu [], dacă da, ce categorii:

Conduce utilaje/vehicule numai intrauzinal []

Loc de muncă: în condiții deosebite [] / în condiții speciale [] / sector alimentar [] / port armă

Operațiuni executate de lucrător în cadrul procesului tehnologic:

Descrierea spațiului de lucru:

• Dimensiuni încăpere: L, l, H m

• Suprafața de lucru: verticală []; orizontală []; oblică []

• Muncă: în condiții de izolare [] / la înălțime [] / la altitudine [] / în mișcare [] / pe sol [] / în aer [] / pe apă [] / sub apă [] / nișă [] / cabină etanșă [] / aer liber [] / altele:

• Deplasări pe teren în interesul serviciului: da []; nu [], dacă da, descriere:

Efort fizic: mic []; mediu []; mare []; foarte mare []

Poziție preponderent: ortostatică/în picioare []; așezat []; aplecată []; mixtă []/poziții forțate, nefiziologice: da []; nu [], dacă da, ce tip:

Gesturi profesionale:

Suprasolicitări: vizuale []; auditive []; suprasolicitări neuropsihosenzoriale [], dacă da: mentale []; emoționale []; altele []

Suprasolicitări osteomusculoarticulare: mișcări forțate: da []; nu []/repetitive: da []; nu [], dacă da, specificați zona: coloana vertebrală (cervicală: da []; nu [], toracală: da []; nu [], lombară: da []; nu []), membre superioare (umăr: da []; nu [], cot: da []; nu [], pumn: da []; nu []), membre inferioare (șold: da []; nu [], genunchi: da []; nu [], gleznă: da []; nu []).

Manipularea manuală a maselor: Dacă da, precizați caracteristicile maselor manipulate:

ridicare []; coborâre []; împingere []; tragere []; purtare []; deplasare [].

Greutate maximă manipulată manual

Agenți chimici: da []; nu [], dacă da precizați:

Tipul agentului chimic	< V.L.E.	> V.L.E.	Fp	C	P

Legendă: V.L.E. = valoarea-limită de expunere profesională / Fp = foarte periculos / C = cancerigen / P = pătrunde prin piele (Puteți atașa fișei un tabel separat.)

Agenți biologici: Grupa

Agenți cancerigeni:

Pulberi profesionale: da []; nu [], dacă da, precizați:

Tipul pulberilor	< V.L.E.	> V.L.E.

Zgomot profesional: < V.L.E. []/> V.L.E. []/zgomote impulsive da []/ nu []

Vibrații mecanice: < V.L.E. []/> V.L.E. [], dacă da, specificați zona: coloana vertebrală [] membre superioare [] acțiune asupra întregului organism []

Microclimat: Temperatură aer:, variații repetate de temperatură: da [] nu []

Presiune aer: Umiditate relativă:

Radiații: da []; nu [], dacă da: **Radiații ionizante:** dacă da, se va completa partea specială.

PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAȚII IONIZANTE

Data intrării în mediul cu expunere profesională la radiații ionizante: ZZLLAAA I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Clasificare actuală în grupa A [] sau B [] și condiții de expunere:

Aparatura folosită: Proces tehnologic:

Operațiuni îndeplinite:

Surse folosite: închise []; deschise []

Tip de expunere: X externă []; gamma externă []; internă []; externă și internă [].

Măsuri de protecție individuală:

Expunere anterioară: Perioadă: nr. ani I_I_I

Doză acumulată prin expunere externă (mSv): I_I_I_I_I

Doză acumulată prin expunere internă: I_I_I_I_I; Doză totală: I_I_I_I_I

Supraexpuneri anterioare: - excepționale:

- Tip de expunere: X externă []; gamma externă []; internă []; externă și internă [];

- data:; doză (mSv):; concluzii:

- accidentale

- Tip de expunere: X externă []; gamma externă []; internă []; externă și internă [];

- data:; doză (mSv):; concluzii:

Radiații neionizante: Tipul:

Iluminat: suficient []; insuficient []/natural []; artificial []; mixt []

Mijloace de protecție colectivă:

Mijloace de protecție individuală:

Echipament de lucru:

Anexe igienico-sanitare: vestiar []; chiuvetă []; WC []; duș []; sală de mese []; spațiu de recreere []

Altele:

Observații

Data completării:

Angajator,

.....

(semnătura și ștampila unității)

Lucrător desemnat

Serviciul intern de prevenire și protecție

Semnătura