

SOLICITARE PENTRU EXAMENUL MEDICAL DE ANGAJARE

Subsemnatul (Nume si prenume) angajator la
întreprinderea/societatea comerciala/unitatea
adresa

SOLICIT:

examenul medical de angajare, conform legislatiei de sanatate si securitate în munca în
vigoare pentru:

Domnul/Doamna nascut la:
CNP: având profesia de
si care urmeaza a fi angajat în functia
la locul de munca:
din sectia (atelier, compartiment etc.)

Persoana examinata urmeaza sa efectueze activitatea profesionala la un loc de munca ce
prezinta riscurile profesionale detaliate în Fisa de expunere la riscuri profesionale, **anexata
prezentei cereri.**

Data

Semnatura si stampila

Unitatea:
 Adresa:
 Telefon:

Subunitatea:
 Adresa:
 Telefon:

FISA DE EXPUNERE LA RISCURI PROFESIONALE

Denumirea postului:

Naveta: da / câte ore/zi? , nu

Descrierea activitatii:

-În echipa: da / nu Nr. ore/zi Nr. schimburi de lucru Pauze organizate sau nu / Banda rulanta
-Risc de: infectare / electrocutare / înecare / asfixiere / blocare / microtraumatisme repetate / lovire / muscatura / zgâriere / strivire / taiere / întepare / împuscare / ardere / oparire / degerare / miscari repetitive
-Alte riscuri:

Descrierea spatiului de lucru:

-Dimensiuni încapere: Llh m
-Suprafata de lucru: verticala / orizontala / oblica
-Munca: în spatii închise / izolate / la înaltime / la altitudine / în miscare / pe sol / în aer / în spatiu / pe apa / sub apa / nisa / cabina etansa / aer liber / altele:
-Efort fizic: mic / mediu / mare / foarte mare
-Pozitie de lucru: ortostatica / asezat / aplecata / mixta / pozitii fortate: da / nu

Gesturi profesionale:

-Suprasolicitari osteo-musculo-articulare: da / nu Daca „da”, ce articulatii:
-Manipulare greutati daca da, precizati caracteristicile maselor manipulate:
-Suprasolicitari: vizuale / auditive / stres neuropsihic

Agenti chimici (enumerati si bifati caracteristicile lor)*	< L.A.	> L.A.	Fp	C	P

Agenti biologici:

Pulberi profesionale:	< L.A.	> L.A.

Zgomot: < L.A. / > L.A. / Zgomote impulsive da / nu

Vibratii mecanice: < L.A. / > L.A.

Microclimat:

-Temperatura aerului: < L.A. / > L.A.
-Presiunea atmosferica:
-Variatii repetate de temperatura: da / nu
-Alti factori:
-Radiatii: da / nu / Daca „da”: Ionizante < L.A. / > L.A. / Neionizante < L.A. / > L.A. Tip:
-Iluminat: natural / artificial / mixt / suficient / insuficient

Mijloace de protectie colectiva:

Mijloace de protectie individuala:

Echipament de lucru:

Anexe igienico-sanitare: vestiar / chiuveta / WC / dus / sala de mese / spatiu de recreere

Altele:

Observatii:

Data completarii:

Angajator:

* Legenda: L.A. = Limite admisibile / Fp = Foarte periculos / C = Cancerigen / P = Patrunde prin piele (se poate atasa fisei un tabel separat!)

EXAMEN CLINIC LA ANGAJARE			
T= cm G= kg obezitate nu / da / gr.			
1. tegumente si mucoase			
2. tesut celular subcutanat			
3. sistem ganglionar			
4. aparat locomotor			
5. aparat respirator			
6. aparat cardiovascular			
TA / mmHg pedioase:..... varice:			
AV/min			
7. aparat digestiv			
8. aparat urogenital			
9. sistem nervos si analizatori			
a) acuitate vizuala : vedere cromatica : vedere în relief :			
b) voce tare : voce soptita :			
10. sistem endocrin			
11. examene obligatorii :			
VDRL RPA			
12. examene suplimentare :			
ex.psihologic	ex.psihiatric	ex.ofthalmologic	ex.ORL
ex.ginecologic	ex.neurologic	ex.dermatologic	

Concluzii examen clinic:

sanatos clinic în momentul examinarii

diagnostic si recomandari :

AVIZ MEDICAL :

APT pentru exercitarea profesiei/functiei de
 APT CONDITIONAT
 INAPT TEMPORAR
 INAPT

Medic de medicina muncii,
 Semnatura/Parafa

Data

EXAMEN CLINIC – CONTROL MEDICAL PERIODIC			
T= cm G= kg obezitate nu / da / gr.			
1. tegumente si mucoase			
2. tesut celular subcutanat			
3. sistem ganglionar			
4. aparat locomotor			
5. aparat respirator			
6. aparat cardiovascular			
TA / mmHg pedioase:..... varice:			
AV/min			
7. aparat digestiv			
8. aparat urogenital			
9. sistem nervos si analizatori			
a) acuitate vizuala : vedere cromatica : vedere în relief :			
b) voce tare : voce soptita :			
10. sistem endocrin			
11. examene obligatorii :			
VDRL RPA			
12. examene suplimentare :			
ex.psihologic	ex.psihiatric	ex.ofthalmologic	ex.ORL
ex.ginecologic	ex.neurologic	ex.dermatologic	

Concluzii examen clinic:

sanatos clinic în momentul examinarii

diagnostic si recomandari :

AVIZ MEDICAL :

APT pentru exercitarea profesiei/functiei de
 APT CONDITIONAT
 INAPT TEMPORAR
 INAPT

Medic de medicina muncii,
 Semnatura/Parafa

Data

(exemplarul 1)

Unitatea medicala: Adresa:
 Tel.: Fax.:
 Angajare Control Adaptare Reluare a Supraveghere Alte
 medical periodic muncii speciala

MEDICINA MUNCII – FISA DE APTITUDINE NR.

(un exemplar se trimite la angajator, unul se înmâneaza angajatului)

Societate, unitate etc.

Adresa:

Tel.: Fax.:

NUME PRENUME

CNP

Profesie/functie Locul de muncă

AVIZ MEDICAL: Recomandări (unde este cazul):

APT:

APT CONDIȚIONAT:

INAPT TEMPORAR

INAPT

Data

Medic de medicina muncii (semnatura, parafa)

(exemplarul 2)

Unitatea medicala: Adresa:
 Tel.: Fax.:
 Angajare Control Adaptare Reluare a Supraveghere Alte
 medical periodic muncii speciala

MEDICINA MUNCII – FISA DE APTITUDINE NR.

(un exemplar se trimite la angajator, unul se înmâneaza angajatului)

Societate, unitate etc.

Adresa:

Tel.: Fax.:

NUME PRENUME

CNP

Profesie/functie Locul de muncă

AVIZ MEDICAL: Recomandări (unde este cazul):

APT:

APT CONDIȚIONAT:

INAPT TEMPORAR

INAPT

Data

Medic de medicina muncii (semnatura, parafa)