

**Area Direzione Generale
S.S.D. Medico Competente**

ACCERTAMENTI SANITARI PREVENTIVI E PERIODICI

(**ESENTI TICKET**, se effettuati all'interno della **ASL 4**, ai sensi dell'art. 41 D.Lgs. 81/2008)

SI RICHIEDONO I SEGUENTI ESAMI DI LABORATORIO:

X	EMOCROMO	X	ANTI HIV <u>solo dopo consenso informato</u>
X	GLICEMIA	X	COLESTEROLO TOTALE
X	CREATININA	X	COLESTEROLO HDL
X	AST	X	TRIGLICERIDI
X	ALT		
X	GAMMA GT		
X	ESAMI URINE		
X	HbsAG		
X	ANTI- HCV		

PER IL DIPENDENTE, SIG. _____

NATO IL _____

MANSIONE _____

NOTE: _____

N.B. QUESTA RICHIESTA E' VALIDA SOLO PER GLI ESAMI RIPORTATI.

CHI EFFETTUA L'INSERIMENTO DEGLI ESAMI SU SISTEMA INFORMATICO DEL LABORATORIO ANALISI **NON PUO'** AGGIUNGERE ULTERIORI VOCI, SE NON CONTROFIRMATE DAL **MEDICO COMPETENTE**.

N.B.: AFFINCHÉ SIA POSSIBILE LA **VISIONE DEL RISULTATO DEGLI ESAMI** STESSI AL **MEDICO COMPETENTE**, E' CONSENTITA, IN QUALUNQUE **CENTRO PRELIEVI** AZIENDALE, L'ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA, A PATTO CHE IL

- CAMPO **TIPO RICHIEDENTE** SIA "ALASL"
- ED IL CAMPO **RICHIEDENTE** SIA "MEDCO"

DATA. _____

Per presa visione e accettazione, il lavoratore:

Il Responsabile
S.S.D. Medico Competente
Dott. Raffaele Aloï

