





NB. Gli asterischi al termine di ogni item indicano una sanzione prevista in caso di omissione



Valutazione dell'attività del MC	SI	NO
Il MC ha collaborato in modo documentato alla valutazione dei rischi ?*		
Ha consegnato copia dei certificati che lo abilitino ad assumere l'incarico di medico competente?		
È in regola con il Programma di Formazione Continua in Medicina per poter mantenere l'incarico di medico competente (obbligo dal 2011)? (decadenza dall'incarico se inadempiente)		
Ha provveduto ad inviare al Registro Nazionale dei Medici Competenti la certificazione/autocertificazione di cui all'art. 38, comma 3 del D.Lvo 81/08? (scadenza 15 gennaio 2015)		
Ha fornito al Datore di Lavoro la documentazione di cui sopra?		
Il medico competente ha stilato il piano sanitario?*		
Esso viene aggiornato in base all'evoluzione normativa e/o ai cambiamenti del d.v.r.?*		
Cura la tenuta del registro degli esposti a cancerogeni?		
Propone programmi di promozione della salute?		
Partecipa alla riunione annuale del s.p.p. ?*		
Ha illustrato e consegnato la relazione sanitaria nel corso della riunione?*		
Ha inviato i dati dell'All 3b, annualmente entro i termini previsti?*		
Effettua la visita dei luoghi di lavoro almeno una volta all'anno?*		

LOGO AZIENDA	SISTEMA DI GESTIONE SICUREZZA E SALUTE E AMBIENTE		<small>Cofinanziato dalla:</small>  <small>Agenzia europea per la sicurezza e la salute sul lavoro</small>
mo81.07.06 – CHECKLIST VALUTAZIONE ATTIVITA' MC			Pagina 2 di 4

Partecipa ai programmi informativi e formativi sui rischi specifici?		
E' formatore in materia di salute e sicurezza sul lavoro ai sensi del D.M. 6 marzo 2013?		
Ha fornito al Datore di Lavoro l'autocertificazione/certificazione di Formatore di cui sopra?		
Collabora alle procedure di primo soccorso?		
Collabora alla formazione degli addetti primo soccorso?		
Vengono effettuate verifiche delle procedure di primo soccorso anche a sorpresa?		
Informa i lavoratori in caso di superamento dei valori limiti?		
Vengono eseguite le visite mediche preventive prima di adibire il lavoratore al rischio?*		
Vengono eseguite le visite mediche periodiche con regolarità?*		
Vengono eseguite con tempestività le visite mediche richieste dai lavoratori correlate al rischio?*		
Vengono eseguite le visite al rientro da malattia per i lavoratori esposti ad un rischio (oltre 60 giorni continuativi)?*		
Vengono eseguite le visite mediche alla cessazione del rapporto di lavoro (rischio chimico)?*		
E' stata istituita la cartella sanitaria e di rischio conforme all'all. 3a?*		
Il lavoratore riceve un' informativa ai sensi del Codice Privacy?*		
E' presente la firma del datore di lavoro sul frontespizio della cartella (solo per il rischio cancerogeno)?*		

LOGO AZIENDA	SISTEMA DI GESTIONE SICUREZZA E SALUTE E AMBIENTE		<small>Cofinanziato dalla:</small>  <small>Agenzia europea per la sicurezza e la salute sul lavoro</small>
mo81.07.06 – CHECKLIST VALUTAZIONE ATTIVITA' MC			Pagina 3 di 4

Gli esami effettuati vengono allegati alla cartella sanitaria e di rischio e numerati?*		
E' presente la firma del lavoratore sul giudizio di idoneità?*		
Il lavoratore è stato informato sulla possibilità del ricorso al giudizio di idoneità?		
Il lavoratore è stato informato sul significato della sorveglianza sanitaria in forma documentata?*		
Il lavoratore riceve copia degli accertamenti eseguiti in forma documentata?*		
Il lavoratore riceve copia della cartella sanitaria e di rischio alla cessazione del rapporto di lavoro?*		
Le cartelle sanitarie e di rischio vengono conservate con salvaguardia del segreto professionale?*		
Le cartelle sanitarie e di rischio dei cessati vengono conservate con salvaguardia del segreto professionale per almeno 10 anni?		
Le cartelle sanitarie e di rischio degli esposti a cancerogeni vengono spedite all'ISPESL alla cessazione dell'esposizione?		
Il lavoratore viene informato in caso di necessità di sottoporsi a sorveglianza sanitaria anche dopo la cessazione dell'esposizione (rischio cancerogeno)?*		
Ha informato il lavoratore come e dove effettuare questa sorveglianza sanitaria?		
Ha fornito la stessa informazione all'R.L.S.?*		
E' stato sottoscritto l'accordo medico-datore di lavoro sul luogo di conservazione delle cartelle sanitarie e di rischio?*		
Alla cessazione dell'incarico egli ha effettuato il passaggio di consegna di ogni singola cartella sanitaria e di rischio utilizzando il modulo dell'all. 3b?*		
Effettua o gestisce le vaccinazioni obbligatorie e o previste dal piano sanitario ?*		

<p>LOGO AZIENDA</p>	<p>SISTEMA DI GESTIONE SICUREZZA E SALUTE E AMBIENTE</p>		<p>Cofinanziato dalla:</p>  <p>Agenzia europea per la sicurezza e la salute sul lavoro</p>
<p>mo81.07.06 – CHECKLIST VALUTAZIONE ATTIVITA' MC</p>			<p>Pagina 4 di 4</p>

<p>Sono state previste vaccinazioni per le squadre di emergenza (particolare rilevante in regione Lombardia ove esiste una delibera in proposito) ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Il medico competente è tutelato da RC professionale ed ha fornito all'azienda gli estremi? (non obbligatoria)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>Annotazioni:</p>
<div style="border: 1px solid black; height: 377px;"></div>