

## FISA

### de solicitare a examenului medical

Subsemnatul .....,  
(numele si prenumele)

angajator la întreprinderea/societatea comerciala/unitatea .....,  
.....,

adresa: .....

tel.: ..... fax: ....., solicit examen medical de medicina muncii pentru:

ANGAJARE [ ] CONTROL MEDICAL PERIODIC [ ] ADAPTARE [ ] RELUAREA MUNCII [ ]

SUPRAVEGHERE SPECIALA [ ] SCHIMBAREA LOCULUI DE MUNCA [ ] ALTELE [ ]

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

domnul/doamna ....., CNP: .....,

având profesiunea/ocupatia de: ..... si care urmeaza a fi/ este angajat/a în functia:

....., la locul de munca:.....

din sectia (atelier, compartiment etc.) .....

Persoana examinata urmeaza sa efectueze activitatea profesionala la un loc/post de munca ce prezinta riscurile profesionale detaliate în **Fisa de identificare a factorilor de risc profesional**, anexata prezentei cereri.

**Data** .....

**Semnatura si stampila angajatorului**

Unitatea .....  
Adresa .....  
Telefon .....

Subunitatea .....  
Adresa .....  
Telefon .....

**FISA**  
**de identificare a factorilor de risc profesional**

**Denumirea postului:** .....

**Sectia/Departamentul** ..... **Loc de munca** .....

**NAVETA:** da [ ] câte ore/zi? [ ] nu [ ]

**Descrierea activitatii:**

Operatiuni indeplinite :

.....  
.....  
.....

> În echipa: da [ ] nu [ ] Nr. ore/zi [...] Nr. schimburi de lucru [...] Schimb de noapte [ ] Pauze organizate da[ ] sau nu [ ] Banda rulanta [ ]

> Risc de: infectare [ ] /electrocutare [ ] /înalta tensiune [ ] /joasa, medie tensiune [ ] / înecare [ ] /asfixiere [ ] /blocare [ ] /microtraumatisme repetate [ ] /lovire [ ] /muscatura [ ] /zgâriere [ ] / strivire [ ] /taiere [ ] /întepare [ ] /împuscare [ ] /ardere [ ] /oparire [ ] /degerare [ ] /miscari repetitive [ ]

> Alte riscuri: .....

**Conduce masina institutiei si/ sau utilaje intrauzinal:** da [ ] nu [ ]

Daca da, ce ..... categorie (pentru auto): .....

**Loc de munca:** în conditii deosebite [ ] /în conditii speciale [ ] sector alimentar [ ] port-arma [ ]

**Descrierea spatiului de lucru:**

> Dimensiuni încapere: L.....l.....H.....m

> Suprafata de lucru: verticala [ ] orizontala [ ] oblica [ ]

> Munca: în conditii de izolare [ ] /la înaltime [ ] la altitudine [ ] /în miscare [ ] /pe sol [ ] / în aer [ ] /pe apa [ ] /sub apa [ ] /nisa [ ] /cabina etansa [ ] /aer liber [ ] /altele: .....

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

**Pozitie preponderent:** ortostatica/în picioare [ ] asezat [ ] aplecata [ ] mixta [ ] /Pozitii fortate: da [ ] nu [ ]

**Suprasolicitari:** vizuale [ ] auditive [ ] stres neuropsihic [ ]

**Suprasolicitari osteomusculoarticulare:** da [ ] nu [ ] Daca da, ce articulatii: coloana vertebrala (cervicala,

toracala, lombara) [ ] membre superioare (umar, cot, pumn) [ ] membre inferioare (sold, genunchi, glezna)[ ]

**Manipulare manuala a maselor:** daca da, precizati caracteristicile maselor manipulate: ridicare [ ] coborâre [ ] împingere [ ] tragere [ ] purtare [ ] deplasare [ ] ;

---

<b>Agenti chimici:</b> (enumerati mai jos si bifati caracteristicile lor)*)	< L.A.	> L.A.	Fp	C	P
---	--------	--------	----	---	---

.....  
.....  
.....

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

**Agenti biologici:** ..... Grupa .....

**Agenti cancerigeni:** .....

**Pulberi profesionale:** [ ] < L.A. [ ] > L.A.

..... [ ] [ ]

..... [ ] [ ]

..... [ ] [ ]

**Zgomot profesional:** < L.A. [ ] / > L.A. [ ] /Zgomote impulsive da [ ] /nu [ ]

**Vibratii mecanice:** < L.A. [ ] / > L.A. [ ]

**Microclimat** (conform actelor normative în vigoare):

**TEMPERATURA AERULUI:** .....

**VARIATII REPETATE DE TEMPERATURA:** da [ ] nu [ ]

**PRESIUNEA AERULUI:** .....

**UMIDITATE:** .....

**Radiatii:** da [ ] nu [ ] Daca da:

**Radiatii Ionizante** < L.A. [ ] > L.A. [ ]

**Radiatii Neionizante** < L.A. [ ] > L.A. [ ] Tipul: .....

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

**Mijloace de protectie colectiva:** .....

**Mijloace de protectie individuale:** .....

**Echipament de lucru:** .....

**Anexe igienico-sanitare:** vestiar [ ] chiuveta [ ] WC [ ] dus [ ] sala de mese [ ] spatiu de recreere [ ]

**Alte:** .....

**Observatii:** .....

**Data completarii:** .....

**Angajator** .....