



Dr. Gennaro Testa
Medicina del lavoro
dott.gennarotesta@gmail.com

Comunicazione del GIUDIZIO di IDONEITA' alla MANSIONE SPECIFICA

Azienda: **FIB SPA TEVEROLA**

Lavoratore: **NIESPOLO VINCENZO** (37 anni) CF: NSPVCN87T30F839Q

Nato il: 30/12/1987 a: NAPOLI

Mansione: IMPIEGATO TECNICO

Fattori di rischio valutati (come da Protocollo Sanitario)

D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

- Titolo VII, capo I, Attrezzature munite di videotermini;
- Titolo VIII, capo I, Microclima;
- Titolo IX, capo I, Agenti chimici;
- Art.15, comma 1: Posture;

Accertamenti integrativi eseguiti

emocromo, creatininemia, glicemia, GOT/AST, g-GT, GPT/ALT, spirometria, Valutazione funzionale rachide

Giudizio di idoneità alla mansione specifica: idoneo alla mansione specifica

Data visita: 07/11/2025 **Tipologia:** Visita periodica **Periodicità visita:** Annuale **Data giudizio:** 13/11/2025

Da sottoporre a nuova visita medica entro il 06/11/2026 previa esecuzione degli accertamenti previsti dal programma di sorveglianza sanitaria predisposto dal medico competente ed in vostro possesso.

Il lavoratore dichiara che quanto segnalato nell'anamnesi corrisponde al vero e si impegna ad informare il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. Dichiara di essere consapevole che il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza Sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 e Reg. UE 679/2016. Esprime il consenso al trattamento dei propri dati, autorizzandone l'eventuale trasmissione ad Enti che ne facciano richiesta, nel rispetto del segreto professionale. Il lavoratore dichiara che il medico competente gli ha fornito informazioni sul significato e sui risultati degli accertamenti sanitari cui è stato sottoposto, sui rischi lavorativi connessi alla mansione specifica, sulle misure di protezione, sul corretto utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e sulla possibilità di ricevere copia della documentazione sanitaria previa richiesta al medico competente stesso. Il lavoratore ha accettato di sottoporsi al Protocollo Sanitario definito ed agli ulteriori accertamenti che il medico competente vorrà eventualmente richiedere. Il lavoratore attesta e sottoscrive di aver preso visione e di aver ricevuto copia della Comunicazione del Giudizio di Idoneità alla mansione specifica.

Avverso il giudizio del medico competente - entro trenta giorni dalla comunicazione - è ammesso ricorso, del lavoratore o del datore di lavoro, all'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, modifica o revoca del giudizio stesso (Art. 41 Comma 9 D. Lgs. 81/08 e S.M.I.).

Trasmissione al lavoratore: 13/11/2025 **Trasmissione al datore di lavoro:** 13/11/2025 a mezzo e-mail

Firma del lavoratore

Il medico competente

(Dr. Gennaro Testa)

Dr. Gennaro Testa
Medicina del Lavoro
Specialista in Medicina del Lavoro
e in Medicina Legale
e in Medicina Sportiva

E' prevista la visita medica di fine rapporto per gli esposti ad agenti cancerogeni e chimici non irrilevanti per la salute.
Il presente documento digitale è una rappresentazione autentica dei dati contenuti nella cartella sanitaria elettronica

SERILAB SRL

Via Canneto - Cotton Village -

Tel/Fax 0823 - 787188

81016 Piedimonte Matese - CE - P.I. 03974690616

serilablaboratorio@gmail.com



* 2 0 2 5 1 1 0 0 1 2 7 *

SIG.NIESPOLO VINCENZO

PIEDIMONTE MATESE (CE) li, 08/11/2025

Data di nascita : 30/12/1987

Indirizzo : (Nessuno)

Codice Paziente: 20251100127

Descrizione Analisi	Risultati	U.M.	Valori di riferimento
---------------------	-----------	------	-----------------------

EMOCROMO

Metodo : metodo chemiluminescenza

Globuli Rossi	4,68	M/uL	4.50 - 5.80
Globuli Bianchi	5,28	K/uL	4.00 - 10.00
Emoglobina (gr)	14,5	g/dL	13.0 - 17.0
Emoglobina (%)	90,6	%	
Valore Globulare	0,97	%	< 1
Ematocrito	42,7	%	40.0 - 52.0

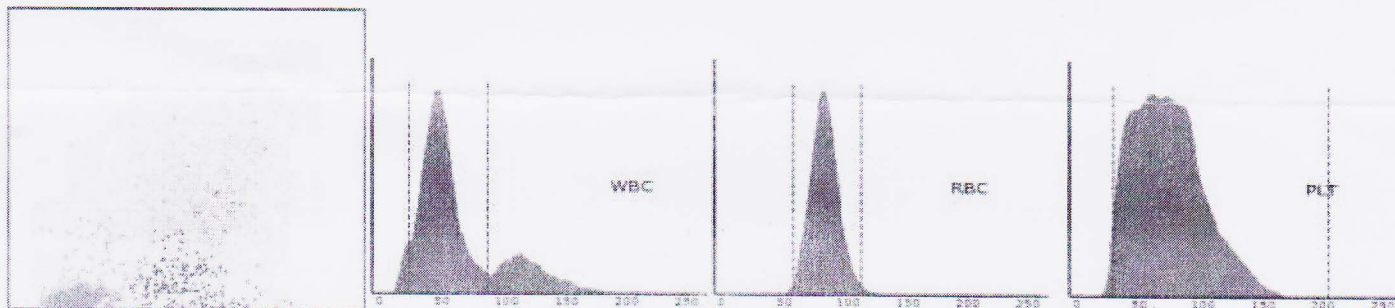
INDICI ERITROCITARI

MCV	91,2	fl	82.0 - 100
MCH	30,9	pg	27.0 - 34.0
MCHC	33,9	g/dL	31.0 - 36.0

FORMULA LEUCOCITARIA

Neutrofili	48,5	%	45.0 - 70.0
Eosinofili	1,98	%	1.0 - 8.0
Basofili	1,89	%	0.0 - 2.0
Linfociti	38,5	%	20.0 - 48.0
Monociti	9,17	%	5.0 - 12.0

PIASTRINE	205,1	K/uL	140.0 - 380.0
Note :	-	RN	

**GLICEMIA**

89

mg/dl

60 - 110

Metodo : Enzimatico - Colorimetrico

Il referto è firmato digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo n°82 del 7 Marzo 2005

** Esami eseguiti in Service presso Istituto Diagnostico Varelli

Il Responsabile
Dott.ssa Floriana Ciarlo

SERILAB SRL

Via Canneto - Cotton Village -

Tel/Fax 0823 - 787188

81016 Piedimonte Matese - CE - P.I. 03974690616

serilablaboratorio@gmail.com



* 2 0 2 5 1 1 0 0 1 2 7 *

SIG.NIESPOLO VINCENZO

PIEDIMONTE MATESE (CE) li, 08/11/2025

Data di nascita : 30/12/1987

Indirizzo : (Nessuno)

Codice Paziente: 20251100127

Descrizione Analisi	Risultati	U.M.	Valori di riferimento
---------------------	-----------	------	-----------------------

CREATININA

0,63

mg/dl

0.60 - 1.20

Metodo : Jaffe

GOT (AST)

26

U/l

<37

Metodo : IFCC

GPT (ALT)

20

U/l

<45

Metodo : IFCC

GAMMA G.T.

15

U/L

11 - 50

Metodo : Enzimatico

Il referto è firmato digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo n°82 del 7 Marzo 2005

** Esami eseguiti in Service presso Istituto Diagnostico Varelli



ISTITUTO DIAGNOSTICO
VARELLI

Istituto Diagnostico Varelli srl

Via Cornelia dei Gracchi, 65 - 80126 Napoli

Segreteria Pazienti 081-767.22.02

www.istitutovarelli.it - info@istitutovarelli.it

Data acct. 10.11.2025 Pag. 1/1 [ACHN23WX.]

Sig. **NIESPOLO VINCENZO** .UA

Nato il 30.12.1987 (565) \$480.7679\$ <SERL/ 30 &480071 >

Cod.Fisc.:NSPVCN87T30F839Q

Validato:11.11.2025 15.43.42



Esami Richiesti

Risultati

Valori di Riferimento

CLOSTRIDIUM TETANI IgG Abs

Metodo: immunoturbidimetria

1,75

IU/ml

< 0,1 si raccomanda vaccina-
zione

0,1-0,5 si raccomanda
richiamo

0,5-1,0 protezione
contr.dopo 3 anni

1,0-5,0 protezione a lungo
termine (contr.dopo
5 anni)

>5,0 protezione a lungo
termine (controllo dopo
10 anni)

Questo laboratorio esegue quotidianamente controlli di Qualita'
interni e si sottopone a verifiche esterne di Qualita'(V.E.Q.)

Il Direttore
Dr. Marco Varelli



conforme alle certificazioni
"IMQ-Labmed" e ISO 9001:2015



ACCREDITATO SSR

ANALISI CLINICHE - CHIMICA CLINICA E TOSSICOLOGIA - MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA
EMATOLOGIA - CITOISTOPATOLOGIA - GENETICA - RADIOLOGIA - TAC - RM APERTA AD
ALTO CAMPO - SENOLOGIA - MAMMOGRAFIA - ECOGRAFIA - CARDIOLOGIA
POLIAMBULATORIO POLISPECIALISTICO PRIVATO