

# La sorveglianza sanitaria per i lavoratori esposti ad agenti fisici, valutazione dei rischi ed obblighi per il medico competente

25 e 26 Febbraio 2012

Centro Congressi - Hotel San Francesco Via G. Ungaretti, Rende



## Per il “Medico competente”

Resp. Scientifico e docenti  
M. Marino ASP Cs - F. Martire ASP Cs



Costo del corso € 230  
Cod. ECM 23456

La Direzione è lieta di offrire la colazione di lavoro

## Programma

### 25 Febbraio I Sessione

- ore 08:30 Definizione e campo di applicazione della sicurezza sul lavoro per l'esposizione ad agenti fisici che possono comportare rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori
- ore 09:00 Concetti generali di valutazione dei rischi e sorveglianza sanitaria per i lavoratori esposti ad agenti fisici sorveglianza sanitaria dei lavoratori particolarmente sensibili
- ore 09:30 Cartella sanitaria e di rischio lavorativo
- ore 10:00 Protezione dei lavoratori contro i rischi di esposizione al rumore durante il lavoro – obblighi del medico competente campo di applicazione - valori limite di esposizione e valori di azione – definizioni - sorveglianza sanitaria giudizi di idoneità al lavoro specifico
- ore 11:00 Applicazione pratica: cenni sulle tecniche di rilevazione fonometrica e redazione del documento di valutazione dei rischi e delle cartelle sanitarie e di rischio lavorativo

### II Sessione

- ore 14:30 Protezione dei lavoratori dai rischi di esposizione a vibrazioni durante il lavoro - obblighi del medico competente campo di applicazione - valori limite di esposizione e valori di azione – definizioni – sorveglianza sanitaria giudizi di idoneità al lavoro specifico
- ore 15:30 Applicazione pratica: cenni sulle tecniche di rilevazione delle vibrazioni a tutto il corpo ed al sistema mano braccio e redazione del documento di valutazione dei rischi e delle cartelle sanitarie e di rischio lavorativo

### 26 Febbraio

- ore 08:30 Protezione dei lavoratori dai rischi di esposizione a campi elettromagnetici durante il lavoro - obblighi del medico competente campo di applicazione - valori limite di esposizione – definizioni – sorveglianza sanitaria giudizi di idoneità al lavoro specifico
- ore 09:30 Applicazione pratica: cenni sulle tecniche di valutazione dei valori limite dei campi elettromagnetici e redazione del documento di valutazione dei rischi e delle cartelle sanitarie e di rischio lavorativo
- ore 11:30 Protezione dei lavoratori dai rischi di a radiazioni ottiche artificiali durante il lavoro - obblighi del medico competente campo di applicazione - valori limite di esposizione – definizioni – sorveglianza sanitaria - giudizi di idoneità al lavoro specifico
- ore 12:00 Applicazione pratica: cenni sulle tecniche di valutazione dei valori limite delle radiazioni ottiche artificiali e redazione del documento di valutazione dei rischi e delle cartelle sanitarie e di rischio lavorativo
- ore 14:30 Verifica dell'apprendimento e chiusura dei lavori



Provider J&B Srl

Via Piemonte, 12 87036 Rende Info 0984.83.78.52 [www.jbprof.com](http://www.jbprof.com)

# Modulo di iscrizione

Compilare in stampatello, leggibile

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ] [ .. ]

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Iscrizione Ordine/Collegio/Associazione N. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Libero professionista [ ] Dipendente [ ] Convenzionato [ ]

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Dati per la fatturazione:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

P.Iva/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

## Il modulo di iscrizione va inviato a:

- A mezzo posta prioritaria (pagamento con assegno bancario) a J&B Srl Unipersonale - Via Piemonte 12 - 87036 Rende (CS);

- A mezzo fax (pagamento tramite bonifico bancario) allo 0984. 830987 allegando la ricevuta

Coordinate IBAN: IT69 A030 3280 8800 1000 0091 624 Intestato a: J&B Srl Unipersonale, Banca CREDEM, filiale di Rende indicare nella Causale del Bonifico il codice del corso.

La presente scheda di iscrizione sarà considerata valida solo se accompagnata dall'assegno o dalla quota relativa (fax della ricevuta del bonifico effettuato). Ogni corso prevede un numero di partecipanti determinato. L'accesso sarà stabilito secondo l'ordine cronologico basato sulla data di iscrizione.

## Tempi e modalità di recesso

E' possibile richiedere la restituzione della quota di iscrizione versata se il recesso avviene entro 15 giorni solari precedenti l'inizio del corso. Dopo tale termine non è previsto alcun rimborso e l'importo dovuto verrà fatturato. E' prevista comunque la facoltà di sostituire il partecipante con un altro professionista. Se il partecipante non ha dato disdetta e non si presenta in aula, sarà comunque dovuto l'intero importo senza possibilità di recupero. La disdetta dovrà essere comunicata tramite fax o e-mail e sarà valida dopo nostra dichiarazione di ricezione.

## Privacy

In base al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento.

Qualora non desideri la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco

Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_