suva

Conferma del medico

Modulo aggiuntivo gruista

Allegato alle «Domande sullo stato di salute» (Ordinanza sulle gru, art. 5 cpv. 1 lett a)

1 Dati personali del richiedente

Cognome/nome:
Via/n.:
NPA/luogo:
Tel.: Data di nascita: . .
N. AVS: Sesso: ☐ m ☐ f

Datore di lavoro:
Azienda/nome:
Luogo:
Tel.:

2 Autorizzazione a consultare i dati di natura medica

Autorizzo la trasmissione dei miei dati medici alla Suva. Autorizzo inoltre la Suva, Divisione medicina del lavoro, a consultare i miei atti medici e a trattare i dati in essi contenuti.

Data e firma del/la richiedente: . . ..

3 Diagnosi del medico

La base della presente conferma è costituita dalle risposte date dal/la richiedente alle domande nel modulo «Domande sullo stato di salute» (www.suva.ch/88185.i). Per altre informazioni rimandiamo alla «Guida per i medici di famiglia per la visita dei richiedenti la patente da gruista» (www.suva.ch/medicina-del-lavoro > Materiale > Schede tematiche).

3.1 ☐ I requisiti per l'azionamento delle gru sono soddisfatti **senza riserve di natura medica**.
Il/la richiedente deve allegare il presente modulo alla domanda per ottenere la patente di gruista.

3.2 ☐ I requisiti per l'azionamento delle gru sono soddisfatti **con la seguente riserva:** la manovra della gru può avvenire solo dal basso.
Il/la richiedente deve allegare il presente modulo alla domanda per ottenere la patente di gruista.
Il/la richiedente deve informare il datore di lavoro sulla presente riserva.

3.3 ☐ I requisiti per l'azionamento delle gru **non sono soddisfatti**.
Il/la richiedente non può presentare domanda per ottenere la patente di gruista.

3.4 ☐ Dal punto di vista medico è necessaria una **valutazione da parte della Divisione medicina del lavoro** della Suva.
Prima di presentare la domanda per ottenere la patente di gruista occore spedire la documentazione medica necessaria per accertamento unitamente alla copia dell'intera domanda a: Suva, Divisione sicurezza sul lavoro, Settore costruzioni, patente per gruista, casella postale 4358, 6002 Lucerna. La Suva comunicherà la decisione al/la richiedente con copia al medico.

Luogo/data: .....

Tel. medico: .....

Timbro e firma del medico: .....

4 Fatturazione

Le prestazioni mediche vanno conteggiate e fatturate al/la richiedente in base a Tarmed.

Suva
Settore costruzioni, patenti per gruista
Casella postale, 6002 Lucerna
Tel. 058 411 12 12

Codice: 88185-1.i
Edizione: ottobre 2019
www.suva.ch/88185-1.i