

Idoneità sanitaria per lavoratori:

1. Accertamenti Sanitari per addetti all'impiego Gas Tossici(R.D. 147/1927)
2. Accertamenti sanitari per idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni di responsabile tecnico nel settore autoriparazioni
3. Accertamenti Sanitari per addetti alla conduzione Caldaie a Vapore(D.M. 01/03/74 N°99 Art. 9)

Modalità di richiesta della prestazione e orari

Ambulatorio Competente	Residenti nel distretto di Sanluri: Presso il Poliambulatorio in via Bologna n°13 a Sanluri Secondo Piano ala C Stanza 304	Residenti nel distretto di Guspini : Presso l'ambulatorio della Guardia Medica via Santa Lucia 09037 San Gavino Monreale
Telefono	0709359518-19-17	0709375251
Fax	0709359520	
Orario di accesso al pubblico	lunedì e giovedì ore 8.30 - 10.30	martedì ore 8.30 - 10.30 giovedì ore 11.00-12.30
Modalità accesso	Il lavoratore si presenta in ambulatorio con la richiesta di visita medica.	
Documentazione da presentare	<ul style="list-style-type: none"> o Documento identità o Codice fiscale e/o tessera sanitaria o eventuale documentazione sanitaria recente (esempio: ECG, radiografie, consulenze specialistiche varie.) 	
Modalità effettuazione	Nel corso del primo accesso, si procede a : <ul style="list-style-type: none"> o Istituire o aggiornare la cartella sanitaria e di rischio o Richiedere eventuali accertamenti sanitari. o Consegnare il riepilogo delle prestazioni richieste/effettuate con l'importo della somma dovuta, da consegnare al compilatore della richiesta. 	
Modalità di consegna del certificato idoneità	Nel corso del secondo accesso: Dopo aver esibito e consegnato la documentazione richiesta, completa della attestazione dell' avvenuto pagamento, il lavoratore viene sottoposto a visita medica finale . A conclusione della visita, si consegna il certificato.	
Tariffa	La visita medica e gli accertamenti richiesti sono a carico del compilatore la richiesta. L'importo richiesto dovrà essere versato sul CCP n°95820254 intestato Azienda USL 6 Area Gen. Dip.Prevenzione indicando sulla causale di versamento " SPRESAL visita medica il nominativo del lavoratore".	