ALLEGATO B

Prot. B	**Protocollo per libretto sanitario e di rischio, personale operativo, incluso il personale volontario del CNVF già iscritto nei quadri del personale volontario del CNVF**
RMELSV	**(visite ed accertamenti periodici)**

Codice	Descrizione
001	ESAME URINE
002	VES
004	EMOCROMO
005	SOLO CONTEGGIO PIASTRINE
038	COLESTEROLO LDL
040	TRANSAMINASI GPT
045	TRIGLICERIDI
050	GGT
086	BILIRUB. TOT.E FRAZ.
088	COLESTEROLO TOTALE
089	COLESTEROLO HDL
090	CREATININA
098	GLICEMIA
099	AZOTEMIA
122	E.C.G.
152	VISITA MEDICA CON RELAZIONE
157	SPIROMETRIA
165	VISITA OCULISTICA*
180	VISITA OTORINO
181	AUDIOMETRIA CON VALUTAZIONE SPECIALISTICA
252	TRANSAMINASI GOT
504	INTERVISTA PSICOLOGICA VVF OPERATIVI **
561	FONDO DELL'OCCHIO
589	PRELIEVO SANGUE VENOSO
857	SEGNI SPONTANEI VESTIBOLARI

* L'Oculista, in caso di visus naturale per lontano inferiore a complessi 14/10 o a meno di 6/10 nell'occhio che vede meno OPPURE in caso di visus naturale per vicino inferiore al 1° carattere in uno o ambo gli occhi, indicherà il visus corretto e la relativa correzione diottrica effettuando l'accertamento "prescrizioni lenti" cod. acc. 322, senza ulteriore autorizzazione ritenendosi la stessa, al ricorrere delle anzidette condizioni visive, preventivamente acquisita d'ufficio per finalità idoneativa al servizio d'istituto.

** Lo Psicologo, al ricorrere di esigenze cliniche che rendano necessari ulteriori approfondimenti diagnostici, richiederà "Test di personalità" e/o "visita psichiatrica" che verranno effettuati senza ulteriore autorizzazione ritenendosi la stessa preventivamente acquisita d'ufficio per finalità idoneativa al servizio d'istituto.

ALLEGATO B 2

Prot. B 2	Protocollo per libretto sanitario e di rischio personale SATI (visite ed accertamenti periodici)
RMELSVB2	

Codice	Descrizione
001	ESAME URINE
002	VES
004	EMOCROMO
005	SOLO CONTEGGIO PIASTRINE
038	COLESTEROLO LDL
040	TRANSAMINASI GPT
045	TRIGLICERIDI
050	GGT
086	BILIRUB. TOT.E FRAZ.
088	COLESTEROLO TOTALE
089	COLESTEROLO HDL
090	CREATININA
098	GLICEMIA
099	AZOTEMIA
122	E.C.G.
152	VISITA MEDICA CON RELAZIONE
157	SPIROMETRIA
165	VISITA OCULISTICA*
180	VISITA OTORINO
181	AUDIOMETRIA CON VALUTAZIONE SPECIALISTICA
252	TRANSAMINASI GOT
503	INTERVISTA PSICOLOGICA VVF SATI **
561	FONDO DELL'OCCHIO
589	PRELIEVO SANGUE VENOSO
857	SEGNI SPONTANEI VESTIBOLARI

* L'Oculista, in caso di visus naturale per lontano inferiore a complessi 14/10 o a meno di 6/10 nell'occhio che vede meno OPPURE in caso di visus naturale per vicino inferiore al 1° carattere in uno o ambo gli occhi, indicherà il visus corretto e la relativa correzione diottrica effettuando l'accertamento "prescrizioni lenti" cod. acc. 322, senza ulteriore autorizzazione ritenendosi la stessa, al ricorrere delle anzidette condizioni visive, preventivamente acquisita d'ufficio per finalità idoneativa al servizio d'istituto.

** Lo Psicologo, al ricorrere di esigenze cliniche che rendano necessari ulteriori approfondimenti diagnostici, richiederà "Test di personalità" e/o "visita psichiatrica" che verranno effettuati senza ulteriore autorizzazione ritenendosi la stessa preventivamente acquisita d'ufficio per finalità idoneativa al servizio d'istituto.

ALLEGATO F

Prot. F	Medicina del lavoro
LA03V	(visita del medico competente con giudizio di idoneità)

Codice	Descrizione
377	VISITA MEDICA CON RELAZIONE

ALLEGATO G

Prot. G	Medicina del lavoro
	(Prestazioni del medico competente)

Codice	Descrizione
	Prestazioni di medicina del lavoro indicate nell'art. 4 del presente atto*
LA22	Sopralluoghi Medico Competente entro comune sede lav. medico (ogni ora/minimo fatturabile 3 ore)
LA23	Sopralluoghi fuori comune sede lavoro Medico Competente*
LA24	Partecipazione a riunioni entro comune sede lavoro Medico Competente (ogni ora/minimo fatturabile 3 ore)
LA25	Partecipazione a riunioni fuori comune sede lavoro Medico Competente*
LA 26	Consulenza Medico Competente con relazione (ogni ora/minimo fatturabile 3 ore)
RME780	Consulenza Medico Competente (ogni ora/minimo fatturabile 3 ore)

* In caso di utilizzo della TIV LA23 ovvero LA 25, nella stessa giornata lavorativa, la LA23 verrà fatturata a costo pieno e la LA25 al costo delle ore aggiuntive impiegate senza il minimo fatturabile di 3 ore.

OL

ALLEGATO L

Prot. L	Protocollo per la Sorveglianza sanitaria per radiazioni ionizzanti - UST ROMA
RMEV66	Sorveglianza sanitaria per radiazioni ionizzanti

Codice	Descrizione
001	ESAME URINE
002	VES
004	EMOCROMO
005	SOLO CONTEGGIO PIASTRINE
006	SOLO CONTEGGIO RETICOLICITI
016	TEMPO DI PROTROMBINA
021	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZ.
028	SANGUE OCCULTO NELLE FECI
040	TRANSAMINASI GPT
042	PROTEINEMIA TOTALE
045	TRIGLICERIDI
050	GGT
086	BILIRUB. TOT.E FRAZ.
088	COLESTEROLO TOTALE
090	CREATININA
093	ELETTROFORESI PROTEINE SERICHE
098	GLICEMIA
099	AZOTEMIA
122	E.C.G.
149	ECOGRAFIA TIROIDE/PARATIROIDI
157	SPIROMETRIA
165	VISITA OCULISTICA*
176	TEMPO DI PROTROMBINA ATTIVATA
180	VISITA OTORINO
181	AUDIOMETRIA CON VALUTAZIONE SPECIALISTICA
252	TRANSAMINASI GOT
561	FONDO DELL'OCCHIO
585	ES. CRISTALLINO
706	VISITA MEDICO AUTOR. RADIOPROT
857	SEGNI SPONTANEI VESTIBOLARI

* L'Oculista, in caso di visus naturale per lontano inferiore a complessi 14/10 o a meno di 6/10 nell'occhio che vede meno OPPURE in caso di visus naturale per vicino inferiore al 1° carattere in uno o ambo gli occhi, indicherà il visus corretto e la relativa correzione diottrica effettuando l'accertamento "prescrizioni lenti" cod. acc. 322, senza ulteriore autorizzazione ritenendosi la stessa, al ricorrere delle anzidette condizioni visive, preventivamente acquisita d'ufficio per finalità idoneativa al servizio d'istituto.

ALLEGATO M/1

Prot. M	Medicina del lavoro
	Protocollo per Sorveglianza sanitaria **Accertamenti sanitari per escludere condizioni di alcoldipendenza**

Codice	Descrizione
001	ESAME URINE
004	EMOCROMO
040	TRANSAMINASI GPT
045	TRIGLICERIDI
050	GGT
252	TRANSAMINASI GOT
415	CREATINURIA
454	ALCOLURIA

ALLEGATO M/2

Prot. M	Medicina del lavoro
	Protocollo per Sorveglianza sanitaria **Accertamenti sanitari per escludere condizioni di assunzione di sostanze stupefacenti e psicotrope**

Codice	Descrizione
001	ESAME URINE
004	EMOCROMO
040	TRANSAMINASI GPT
045	TRIGLICERIDI
050	GGT
252	TRANSAMINASI GOT
415	CREATINURIA
456	ES. TOSSICOLOGICO D.Lgs 81 (*)

(*) contenuto: anfetamine, cannabinoidi, cocaina, MDMA, metadone e oppiacei

ALLEGATO M/3

Prot. M	Medicina del lavoro
	Protocollo per Sorveglianza sanitaria **Accertamenti sanitari per escludere condizioni di assunzione di alcoldipendenza e di sostanze stupefacenti e psicotrope**

Codice	Descrizione
001	ESAME URINE
004	EMOCROMO
040	TRANSAMINASI GPT
045	TRIGLICERIDI
050	GGT
252	TRANSAMINASI GOT
415	CREATINURIA
454	ALCOLURIA
456	ES. TOSSICOLOGICO D.Lgs 81 (*)

(*) contenuto: anfetamine, cannabinoidi, cocaina, MDMA, metadone e oppiacei

Allegato 6 - TIPO VISITA e accertamenti EXTRA

Codice Tipo Visita	Descrizione Tipo Visita	Costo 2014
RMF715	MICROCLIMA	€ 31,80
RMF716	LUXOMETRIA	€ 31,80
RMF720	DET. ISTANTANEA INQUINANTI AERODISPERSI	€ 26,50
RMF721	FONOMETRIA BREVE (<15 MINUTI)	€ 31,80
RMF722	FONOMETRIA > 15 MIN <1 ORA	€ 79,50
RMF723	FONOMETRIA > 1 ORA <2 ORE	€ 159,00
RMF727	PRE.POL/FUM/GAS/VAP/FIBRE >2h	€ 317,98
RMF732	DET.MICR.PIA OTTICA FIBRE MIN	€ 79,50
RMF733	DET.MICR.PIA ELET.CA FIBRE MIN	€ 529,97
RMF736	FORMAZIONE PER ORA E PER PERSONA	€ 15,90
RME771	RISCHIO PIOMBO	€ 133,12
RME772	RISCHIO RUMORE	€ 77,54
RME773	RISCHIO POLVERI E FUMI	€ 129,86
RME775	RISCHIO SOSTANZE PERICOLOSE	€ 106,04
ACC. 165	VISITA OCULISTICA	€ 39,45
ACC. 239	VISITA ORTOPEDICA	€ 39,45
ACC. 121	VISITA CARDIOLOGICA	€ 39,45
ACC. 158	VISITA NEUROLOGICA	€ 39,45
ACC. 188	VISITA PSICHIATRICA	€ 22,88
ACC. 192	TEST PERSONALITA' (ref. Psichiatrica)	€ 23,19
ACC. 240	HOLTER ECG	€ 107,87
ACC. 322	PRESCRIZIONI LENTI	€ 15,38
ACC. 587	ECOCARDIOGRAMMA COLOR DOPPLER	€ 97,00
ACC. 590	HOLTER PRESSORIO	€ 137,88
ACC. 766	TEST PERSONALITA' (ref. Psicologica)	€ 23,19