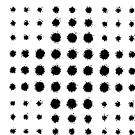


PROVA PRATICA N. 1

Il candidato, visto il ricorso presentato avverso il giudizio del Medico Competente e i relativi atti di istruttoria (allegati), formuli il giudizio in qualità di componente del Collegio Medico preposto spiegandone le motivazioni.



Spett: Collegio Medico Unico
Azienda USL Modena

oggetto: relazione sanitaria e di rischio ai fini dell'accertamento sanitario ex art 41 D.Lgs. 81/08 –

DATI ANAGRAFICI

Sig. [REDACTED], nato a [REDACTED] il 28/07/1980, residente a [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]

MOTIVAZIONI RICHIESTA ACCERTAMENTO

La sig.ra [REDACTED] lavora per la società [REDACTED] con mansione di addetta alle pulizie presso il cantiere [REDACTED] di Modena.

In data 28/04/2025 ha presentato ricorso avverso il giudizio di idoneità del medico competente il quale in data 31/03/2025, rilasciava le seguenti limitazioni: " no MMC > 10 kg; pausa lavorativa si 15 minuti ogni 60 minuti di attività che comportino movimenti ripetitivi".

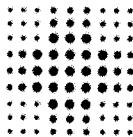
Presenta ricorso in quanto il medico non avrebbe inserito la necessità di utilizzare calzature antinfortunistiche adatte al contenimento del plantare ortopedico; chiede, inoltre, di non effettuare turni "extra" al sabato dedicati alle pulizie più approfondite di vetrare e scale in quanto aumenterebbero l'affaticamento psicofisico già compromesso dalla settimana di lavoro.

Riferisce, infatti, negli ultimi anni un aumento del carico di lavoro (es. introduzione della spolveratura giornaliera di tutte le scrivanie, indisponibilità della macchina lavapavimenti,...) e dei ritmi di lavoro (es riordino sale riunioni nell'intervallo di eventuali meeting).

In data 09/05 l'azienda invia relazione sulla mansione che ricalca nella sostanza quanto descritto dalla stessa lavoratrice e che può essere così riassunto:

1. quotidianamente:

- Spolveratura delle scrivanie (quando libere da materiali);
- Pulizia dei pavimenti mediante l'uso di velina (panno raccogli polvere) e, se necessario, lavaggio con mocio;



- Pulizia di 4 servizi igienici;
 - Pulizia di due rampe di scale interne;
 - Vuotatura dei cestini dell'area ristoro (non presenti nei singoli uffici);
 - Pulizia esterna di due distributori automatici di caffè;
 - Pulizia esterna delle macchinette per le bevande e le merende presenti nell'area ristoro;
 - Deragnatura delle finestre mediante uso di spolverino con asta estensibile;
 - Pulizia degli schermi delle TV presenti nelle sale riunioni;
 - Pulizia di due ascensori;
 - Svuotamento delle pattumiere per la raccolta differenziata
 - Trasporto dei rifiuti fino all'area produzione per lo smaltimento, utilizzando il carrello fornito
2. mensilmente pulizia di due porte vetrate di dimensioni 2,50 m x 2,80 m, tramite utilizzo di asta tergi vetro, senza l'impiego di scale.
3. con cadenza bimestrale pulizia delle fughe tra le vetrate scorrevoli degli uffici.

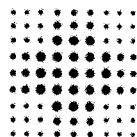
La lavoratrice svolge orario di lavoro part-time, dal lunedì al venerdì, nella fascia oraria 05:00 – 10:15/10:30.

STORIA CLINICA

La sig.ra [REDACTED] lamenta algia ai piedi maggiore a destra da vari anni.

Si sottopone all'attenzione del CMU la seguente documentazione:

1. Consulenza ortopedica (23/04/2025) successiva a Rx piede bilaterale (10/04/2025): Morbo di Haglund a sinistra già sottoposto ad intervento chirurgico di asportazione calcificazione tendine achilleo nel 2022; Morbo di Haglund a destra in lista per medesimo intervento (“asportazione di calcificazione intratendinea e parziale reinserzione del tendine d'Achille destro”); all'RX riscontro anche di “robusto sperone entesopatico calcaneare bilateralemente”
2. consulenza chirurgia vascolare (05/12/2023): varici da incontinenza della VGS a sinistra
3. RM RLS (18/02/2025) eseguita per lombosciatalgia sx: conservati i dischi intersomatici, ostofitosi somatommarginale a livello L1 – L2



4. RM RLS (17/12/2023): spondilosi osteofitosica a livello lombare; L2-L3 minimo impegno dei forami di coniugazione di maggiore entità a sx per minima salienza discale; L4-L5 stenosi di grado lieve moderato del forame di coniugazione a destra per ispessimento dei legamenti gialli; L5-S1 stenosi di grado lieve di entrambi i forami di coniugazione

5. EMG AASS (10/01/2025): sofferenza bilaterale di grado medio del nervo ulnare al gomito, prevalente a destra; segni di sofferenza bilaterale del nervo mediano prevalente a destra.

In anamnesi: ipertensione, sovrappeso.

[REDACTED]

Pagina 3 di 3