PROVA PRATICA 2

Azienda: **COMUNE** [redacted]

Sede operativa: [redacted]

Mansione: **AGENTE DI POLIZIA MUNICIPALE (POLIZIA MUNICIPALE)**

GIUDIZIO DI IDONEITÀ ALLA MANSIONE SPECIFICA

Dipendente: [redacted] nata il [redacted] **1963**

Data accertamento: [redacted]

Sottoposto: visita **periodica per idoneità alla mansione specifica**

Giudizio Idoneità con il seguente esito: **Idoneo**

Prescrizioni e/o limitazioni:

Protocollo sanitario:

Acido trans trans-muconico Fine Turno	A richiesta del medico	Audiometria	1° prima volta poi in base alla valutazione del rumore
Spirometria	Annuale	Elettrocardiogramma	Triennale
Esami ematochimici di controllo e prelievo venoso	Annuale	Visita medica periodica e compilazione cartella	Annuale

Fattori di rischio:

Microclima, Polveri, Rischio biologico, Abuso alcool, Rumore, Vibrazioni e scuotimenti, Posture, Affaticamento visivo

Accertamenti eseguiti:

Spirometria, Ematochimico

Data: .../.../2019

dal 16/04/2012 ad oggi all'Ufficio Presenze/Assenze P.M., dove svolge servizio interno curando tutti gli inserimenti nel programma riguardanti le presenze/assenze del personale P.L. ed occasionalmente, servizi di viabilità a tutela dell'utenza debole nonché controllo e disciplina traffico durante manifestazioni in genere.

U.OP. richiedente: [redacted] **Neuroradiologia TC**
U.OP. esecuzione: **U.O. Neuroradiologia**
Prestazioni
TAC RACHIDE LOMBARE SENZA MDC

Convenzione: SSN Ticket
Operatore [redacted]

Data esecuzione
[redacted]/2010

REFERTO
TAC RACHIDE LOMBARE SENZA MDC

Indagine eseguita da L3 ad S1.
Il canale vertebrale nel tratto esaminato mantiene normali dimensioni.
A livello L4-L5 e' presente una protrusione discale con quadro che appare prevalente in sede paramediana ed intraforaminale a sn.
Spondilolistesi di L5 su S1 con segni di lisi istmica bilaterale e retropulsione del disco intersomatico che impegna la parte anteriore del canale vertebrale ed entrambi i canali neurali.
Vi sono iniziali segni di artrosi somatica ed interapofisaria, con schisi parziale dell'arco posteriore di S1.

Il Medico
[redacted]

Utente: [redacted]

[redacted]

3/9

Prestazioni	Operatore	Data esec.
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DI CUTE E SOTTOCUTE MEDICAZIONE SEMPLICE	[redacted]	[redacted]/2013 [redacted]2013

Referto

AMBULATORIALE

-DIAGNOSI: recente exeresi di SSM della gamba sinistra

-Tipo d'intervento: ALLARGAMENTO

- Anestesia: LOCALE (MEPIVACAINA 2%) ml 5
- Operatori: dr. [redacted] Equipe Infermieristica Sala Operatoria [redacted]
- Inizio ore: 11.00
- Descrizione intervento: allargamento chirurgico ad almeno 1 cm di distanza dalla cicatrice di exeresi di melanoma, mediante scolpitura di losanga, in profondità fino al piano fasciale escluso, emostasi (dtc), sutura a strati con Polysorb 2/0 e 3/0 sottocute + Dafilon 3/0, intradermica continua e steristrip. Medicazione sterile.
- Esame istologico: SI
- Fine ore: 11.50 (disponibile tra circa 15 giorni)
- Post-operatorio: mantenere asciutta e pulita la medicazione fino a controllo
- Rinnoveremo la medicazione in data [redacted].2013 h. 09.00 c/o Dermatologia [redacted]

Prescrizioni richieste

ISTOLOGICO BIOPSIA CUTE E/O TESSUTI MOLLI (ESCISSIONALE) c/o [redacted] Anatomia Patologica

Data, [redacted]2013

Medico Esaminatore

[redacted]

REFERTI AGGIUNTIVI

Clexane 4000 U.I.

S: 1 fiala sottocute al dì, per 15 giorni, da questa sera

Amoxicillina + ac. clavulanico 1 gr cp [redacted]

S: 3 cp al dì per 6 giorni

Data, [redacted]2013 12:03

Medico Esaminatore

[redacted]

[redacted]

Pag. 1/1

Data stampa [redacted]2013 12:05

[redacted]

4/9

RM RACHIDE LOMBARE SENZA MDC (TSRM: [redacted] eseguito il [redacted].2017 15:45)

RM RACHIDE LOMBARE SENZA MDC

L'esame RM del rachide lombare è stato acquisito con sequenze TSE pesate in T1, T2 e STIR, sezioni orientate sul piano sagittale e assiale.
Modesta accentuazione della fisiologica lordosi.
Normale ampiezza del canale spinale.
Normale disposizione delle radici della cauda.
Discopatia con modesta protrusione posteriore mediana L4-L5.
Antero-listesi di primo grado di L5-S1 secondaria a lisi istmica bilaterale; pseudo protrusione posteriore ad ampio raggio e stenosi dei canali neurali con compressione radicolare bilaterale.
Non sono presenti ulteriori discopatie nel segmento lombare.

Lo Specialista Radiologo

[redacted]

Referto stampato il [redacted] 2017 alle ore 16:31

I dati personali e sensibili raccolti sono trattati esclusivamente per le finalità connesse all'esecuzione delle prestazioni, ai sensi del D.Lgs 196/2003

Documento validato il [redacted] 2017 alle ore 16:31 da [redacted]

[redacted]

5/9

Prestazioni	Operatore	Data esec.
VISITA ALGOLOGICA	[redacted]	[redacted]/2017

Dati clinici

asportazione melanoma gamba sn e linfoadenectomia in follow up , intervento spalla dx .
ipertensione arteriosa
terapia : idroquark

Referto

da circa un mese dolore gluteo con irradiazione arto inferiore dx con parestesie L5 resistente a terapia medica NRS 5 dolore prevalente con carico in pz con spondilolistesi l5 - s1
visita : rachide mobile dolente alla estensione del rachide , difficoltà a camminare sul tallone dx lasegue - wasserman - - si esegue blocco paravertabrale lombare con kenacort 40 mg ed anestetico .
si consiglia ciclo di infiltrazioni BFL o peridurali

Terapia

Consigliata: TACHIDOL*16CPR RIV 500MG+30MG Posologia: 1 cp al bisognio fino a 2 volte al giorno
Consigliata: GABAPENTIN TEVA*50CPS 300MG Posologia: 1 cp la sera

Medico Esaminatore

Data, [redacted]/2017

[redacted]

Copia informatica del referto informatico archiviato presso la struttura sanitaria [redacted]
Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

[redacted]

6/9

Prestazioni

VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA

Operatore

[redacted]

Data esec.

[redacted]2017

Dati clinici

asportazione melanoma gamba sn e linfoadenectomia in follow up , intervento spalla dx .
ipertensione arteriosa
terapia : idroquark

Referto

dolore gluteo con irradiazione arto inferiore dx con parestesie L5 in pz con spondilolistesi l5 - s1 - beneficio con terapia infiltrativa . persistono parestesie .
non ha tollerato gabapentin , si consiglia nicetile fiale 1 per 5 gg poi 500 mg 1 cp al giorno per 1 mese .

Terapia

Consigliata: NICETILE*30CPR GASTRORES 500MG Posologia: 1 cp x 30 gg
Consigliata: NICETILE*IM 5F LIOF+5F SOLV Posologia: 1 f per 5 gg

Data, [redacted]2017

Medico Esaminatore

[redacted]

Copia informatica del referto informatico archiviato presso la struttura sanitaria di Rimini.
Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

[redacted]

26.70

[redacted]

[redacted] 1 7

[redacted]

Data stampa [redacted]/2017 18:40

LR201700396001607746

7/9

Prestazioni	Operatore	Data esec.
VISITA FOLLOW-UP MELANOMA	[redacted]	[redacted]/2018

Referto

Operata di melanoma (SSM - spessore mm 0,28 - livello II) della gamba sinistra nel periodo giugno-luglio 2013.
STADIO IA (T1aN0M0).
Esame obiettivo cutaneo dermatologico negativo. Non si segnalano lesioni melanocitarie sospette al controllo odierno.
Esame dermoscopico in ELM nella norma. Esame obiettivo linfonodale nella norma.

Si consiglia autoesame periodico e controllo clinico fra 1 anno o al bisogno ([redacted]).

Medico Esaminatore

Data, [redacted]/2018

[redacted]

Copia informatica del referto informatico archiviato presso la struttura sanitaria [redacted]
Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

Collegio medico per l'esame dei ricorsi avverso il giudizio del medico competente presentati ai sensi dell'art. 41, comma 9, D.Lgs. 81/2008

Sig.ra [redacted] nata a XXXX il xx/xx/1963
Ente/Ditta: COMUNE DI XXXXXX.
Mansione lavorativa: AGENTE DI POLIZIA MUNICIPALE.

ANAMNESI LAVORATIVA

Dal XX/XX/1982 lavora come Agente di Polizia Municipale presso il Comune di XXXX; da 6 anni svolge attività di tipo impiegatizio con saltuaria attività di servizi esterni.

INFORTUNI SUL LAVORO - MALATTIE PROFESSIONALI – INVALIDITA' CIVILE

Nega.

ANAMNESI PATOLOGICA

Vedi referti allegati.

ESAME OBIETTIVO

Buone condizioni generali, peso kg 85 altezza cm 163, eccesso ponderale, destrimane. Collaborante, orientata, tono dell'umore in asse, linfedema piede e caviglia sx, dolore alla digitopressione al passaggio L-S, presenza di contrattura paravertebrale lombare; forza, sensibilità e mobilità AAII conservata.

ACCERTAMENTI DISPOSTI

Nessuno.

GIUDIZIO DISPOSTO

Data ../../2020