



LISTINO PRESTAZIONI PER
COMUNE DI VILLAR DORA

Medicina & Lavoro srl
c.so Racconigi, 145 10141 TORINO
Tel. 011/332.52.96
e mail gestione@medicinaelavorosrl.it

nome esame	costo unitario		
visita medica	euro	28,00	esente art. 10
visiotest	euro	26,00	esente art. 10
spirometria	euro	20,00	esente art. 10
etilgluconide urinario	euro	53,00	esente art. 10
CDT	euro	25,00	esente art. 10
test del rachide	euro	17,00	esente art. 10
test patologie arti superiori	euro	17,00	esente art. 10
Test ricerca 7 metaboliti	euro	26,00	esente art. 10

Incombenze D.I. 81/2008 e nomina del medico	euro	200,00	più iva
---------------------------------------------	------	--------	---------

visita straordinaria dopo assenza di piu' di 60 gg a richiesta del lavoratore	euro	40,00	esente art. 10
-------------------------------------------------------------------------------	------	-------	----------------

* < 50 anni, senza lenti e/o prescrizioni visita medica, visiotest ogni 5 anni
>50 anni e/o con lenti e/o prescrizioni visita medica e visiotest ogni 2 anni

per mansione a persona protocollo:

Istruttore che utilizza il videoterminale per più di 20 ore settimanali pause escluse

Visita medica e visiotest *

€ 54,00 a persona

Istruttore che NON utilizza il videoterminale per più di 20 ore settimanali pause escluse

Prima visita medica e poi fuori rischio

€ 28,00 a persona

Agente polizia locale

Visita medica, spirometria e etilgluconide urinario annuali

€ 101,00 a persona

Agente polizia locale + utilizzo del videoterminale per più di 20 ore settimanali pause escluse

Visita medica, spirometria e etilgluconide urinario annuali; visiotest *

€ 101,00 a persona

€ 127,00 a persona negli anni con il visiotest

Operaio manutenzione + guida mezzi pat. B

Visita medica, spirometria, test del rachide, test arti superiori e etilgluconide urinario annuali

€ 135,00 a persona

Ci riserviamo di comunicarvi eventuali variazioni di prezzo nel caso, in sede di visita, si dovesse modificare il protocollo sanitario indicato nel presente listino

firma per accettazione: _____ data 10/04/2024