

Allegato IS

**REPORT SULL'ATTIVITÀ  
DEL MEDICO COMPETENTE**

**I. DATI SUI LAVORATORI VISITATI NELL'ANNO:**

N. di lavoratori visitati nell'anno in corso:	N. _____
N. di lavoratori a cui è stata registrata in cartella la misura della circonferenza addominale:	N. _____
N. di lavoratori con peso riportato in cartella:	N. _____
N. di lavoratori ai quali è stata misurata la statura:	N. _____
N. di lavoratori a cui è stato registrato il numero medio di porzioni di frutta e/o verdura consumate al giorno:	N. _____

**2. DATI ANTROPOMETRICI**

Inserire il numero di lavoratori nelle celle della tabella sottostante.

**Circonferenza alla vita (cm)**

Classi di BMI (kg/m <sup>2</sup> )	Bassa		Alta		Molto alta	
	MASCHI (< 94)	FEMMINE (<80)	MASCHI (94-102)	FEMMINE (80-88)	MASCHI (>102)	FEMMINE (>88)
<b>Sottopeso</b> (<20)	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____
<b>Normopeso</b> (20-24.9)	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____
<b>Sovrappeso</b> (25-29.9)	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____
<b>Obesità classe I</b> (30-34.9)	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____
<b>Obesità classe 2</b> (35-39.9)	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____
<b>Obesità classe 3</b> (≥40)	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____	N. _____

Riferimento   
  Rischio aumentato   
  Rischio elevato   
  Rischio molto elevato

#### 4. CONSUMO DI FRUTTA E VERDURA

	MASCHI	FEMMINE
N. di lavoratori che consumano almeno 5 porzioni di frutta e/o verdura al giorno:	N. _____	N. _____

#### 5. INTERVENTO

	Sempre, ad ogni lavoratore visitato	Spesso e comunque a più della metà dei lavoratori visitati	A meno della metà dei lavoratori	Raramente o mai
Il <b>minimal advice</b> alimentare è stato fornito ai sovrappeso/obesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Materiale informativo</b> sull'alimentazione è stato fornito ai sovrappeso/obesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 6. RELAZIONE PERIODICA

Nella relazione periodica sono riportati:

I dati aggregati sul <b>Body Mass Index</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I dati aggregati sulla <b>circonferenza addominale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I dati aggregati sul <b>consumo di frutta e verdura</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

In fede, il Medico Competente, Dr \_\_\_\_\_

Data compilazione: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_