

Allegato IT

**REPORT SULL'ATTIVITÀ
DEL MEDICO COMPETENTE**

I. DATI SUI LAVORATORI VISITATI NELL'ANNO:

	MASCHI	FEMMINE
N. di lavoratori visitati nell'anno in corso:	N. _____	N. _____
N. di lavoratori sottoposti a bioimpedenziometria:	N. _____	N. _____

2. ATTIVITÀ SVOLTE

	Sempre, ad ogni lavoratore visitato	Spesso e comunque a più della metà dei lavoratori visitati	A meno della metà dei lavoratori	Raramente o mai
I parametri principali dell'impedenziometria sono stati riportati in cartella (almeno % massa grassa e BCM)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il minimal advice alimentare è stato fornito ai lavoratori sovrappeso/obesi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materiale informativo sull'alimentazione è stato fornito ai sovrappeso/obesi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. RELAZIONE PERIODICA

Nella relazione periodica sono riportati i dati aggregati sull'**impedenziometria** (almeno % massa grassa e BCM)? SI NO

4. DATI IMPEDENZIOMETRIA

	BCM NORMALE	BCM ELEVATA	BCM BASSA
MASSA GRASSA NORMALE (M: 16-22%; F: 20-25%)	N. MASCHI: _____ N. FEMMINE: _____	N. MASCHI: _____ N. FEMMINE: _____	N. MASCHI: _____ N. FEMMINE: _____
MASSA GRASSA IN ECCESSO	N. MASCHI: _____ N. FEMMINE: _____	N. MASCHI: _____ N. FEMMINE: _____	N. MASCHI: _____ N. FEMMINE: _____
MASSA GRASSA IN DIFETTO	N. MASCHI: _____ N. FEMMINE: _____	N. MASCHI: _____ N. FEMMINE: _____	N. MASCHI: _____ N. FEMMINE: _____

In fede.

Il Medico Competente, Dr _____

Data compilazione: __ __ / __ __ / __ __ __ __