

Allegato 3G

**REPORT SULL'ATTIVITÀ  
DEL MEDICO COMPETENTE**

**I. DATI SUI LAVORATORI VISITATI:**

<b>N. di lavoratori visitati nell'anno in corso:</b>	-----
<b>N. di lavoratori a cui è stato somministrato il questionario IPAQ:</b>	-----
<b>N. di lavoratori pesati sulla bilancia bioimpedenziometrica:</b>	-----
<b>N. di lavoratori a cui è stato consegnato il referto con le misure rilevate della bilancia bioimpedenziometrica:</b>	-----

**2. DATI ANTROPOMETRICI**

Inserire il numero di lavoratori nelle celle della tabella sottostante.

	<b>Circonferenza alla vita (cm)</b>					
	<b>Bassa</b>		<b>Alta</b>		<b>Molto alta</b>	
<b>Classi di BMI (kg/m<sup>2</sup>)</b>	<b>MASCHI (&lt; 94)</b>	<b>FEMMINE (&lt;80)</b>	<b>MASCHI (94-102)</b>	<b>FEMMINE (80-88)</b>	<b>MASCHI (&gt;102)</b>	<b>FEMMINE (&gt;88)</b>
<b>Sottopeso (&lt;20)</b>						
<b>Normopeso (20-24.9)</b>						
<b>Sovrappeso (25-29.9)</b>						
<b>Obesità classe 1 (30-34.9)</b>						
<b>Obesità classe 2 (35-39.9)</b>						
<b>Obesità classe 3 (≥40)</b>						

### 3. LIVELLI DI ATTIVITÀ FISICA PRATICATA

Inserire il numero di lavoratori nelle celle della tabella sottostante.  
Può essere utilizzato il Questionario IPAQ

**Cutoff (Es. utilizzando il questionario IPAQ)**

Meno di 700 Met: **INATTIVO**

Tra 700 e 2519 Met: **SUFFICIENTEMENTE ATTIVO**

Più di 2520 Met: **ATTIVO O MOLTO ATTIVO**

	MASCHI	FEMMINE
<b>INATTIVI</b>		
<b>SUFFICIENTEMENTE ATTIVI</b>		
<b>ATTIVI O MOLTO ATTIVI</b>		

### 2. IL MINIMAL ADVICE SULL'ATTIVITA' FISICA È STATO FORNITO:

- Sistemáticamente ad ogni lavoratore inattivo
- Spesso e comunque a più della metà dei lavoratori inattivi
- A meno della metà dei lavoratori inattivi
- Raramente o mai

#### 4. DATI IMPEDENZIOMETRIA

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

In fede.

Il Medico Competente, Dr. \_\_\_\_\_

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