

**EMPRESA:** **BARNASFALT, S.A.**

**DATOS DEL TRABAJADOR / DADES DEL TREBALLADOR**

*Apellidos, nombre/ Cognoms, nom:* LAGOSTENA ESCALONA, JOSE LUIS  
*D.N.I.:* 32853357L  
*Puesto de Trabajo/ Lloc de Treball:* OFICIAL 1ª CONTRUCCIÓN / CONSTRUCCIÓ  
**Fecha de la revisión/ Data de la revisió** 08/09/2022  
**Tipo de revisión/ Tipus de revisió** PERIÓDICA / PERIÒDICA

**Protocolos aplicados/ Protocols aplicats**

Rev. médica general / Rev. mèdica general  
Altura  
Asma ocupacional  
Dermatosis profesional / Dermatosi professional  
Manipulación de cargas / Manipulació de càrregues  
Movimientos repetitivos / Moviments repetitius  
Posturas forzadas / Postures forçades  
Ruido / Soroll  
Radiaciones / Radiacions

Después de valorar los resultados de la revisión médica, consideramos al/la trabajador/a  
Després de valorar els resultats de la revisió mèdica, considerem el/la treballador/a

**APTO / APTE**

**Médico especialista medicina del trabajo,**  
**Metge especialista medicina del treball,**

Maria Viñolas  
Col·legiada: 21768

