

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

**DATOS DEL TRABAJADOR / DADES DEL TREBALLADOR**

*Apellidos, nombre/ Cognoms, nom:* ARIZA PAVON, DAVID

*D.N.I.:* 52153750P

*Puesto de Trabajo/ Lloc de Treball:* MAQUINISTA

**Fecha de la revisión/ Data de la revisió** 22/09/2020

**Tipo de revisión/ Tipus de revisió** PERIÓDICA / PERIÒDICA

**Protocolos aplicados/ Protocols aplicats**

Rev. médica general / Rev. mèdica general

Altura

Asma ocupacional

Conducción de vehiculos / Conducció de vehicles

Dermatosis profesional / Dermatosi professional

Manipulación de cargas / Manipulació de càrregues

Movimientos repetitivos / Moviments repetitius

Posturas forzadas / Postures forçades

Ruido / Soroll

Radiaciones / Radiacions

Vibraciones / Vibracions

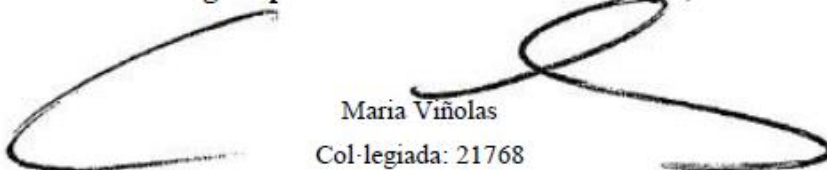
Después de valorar los resultados de la revisión médica, consideramos al/la trabajador/a  
Després de valorar els resultats de la revisió mèdica, considerem el/la treballador/a



**APTO /APTE**

**Médico especialista medicina del trabajo,**

**Metge especialista medicina del treball,**

  
Maria Viñolas  
Col·legiada: 21768