



## FIT TEST:

### Prova di tenuta e validazione dei DPI per la protezione delle vie respiratorie

#### PREMESSA

La valutazione del livello di protezione non è l'unico criterio di scelta del DPI.

Il D.L.gs. 81/2008 - Testo Unico sulla Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro sancisce infatti che i DPI oltre ad "essere adeguati ai rischi da prevenire" art 76 comma 2 punto a, devono "tenere conto delle esigenze ergonomiche o di salute del lavoratore" art 76 comma 2 punto c, e "poter essere adatti all'utilizzatore secondo le sue necessità" art 76 comma 2 punto. Il decreto afferma, pertanto, che **non esiste un DPI valido per tutti i lavoratori e che il livello di protezione non è l'unico criterio che deve guidare alla scelta dei DPI.**

Nello specifico, **per validare i DPI delle vie respiratorie** uno strumento utile è rappresentato dalla **prova di tenuta (Fit-test)**, qualitativa o quantitativa, in grado di dimostrare oggettivamente che il dispositivo **ha una tenuta corretta sul viso del lavoratore** ovvero è idoneo a proteggerlo.

#### PROCEDURA PER L'ESECUZIONE DEL FIT TEST QUALITATIVO

**I passaggi richiesti dalla prova di tenuta**, la cui durata media per ogni lavoratore è pari a **10 minuti circa**, sono i seguenti:

1. **indossare il Facciale filtrante** facendolo aderire bene al viso, con entrambe le mani, assicurando una buona aderenza dello stringinaso;
2. **indossare il copricapo**;
3. **nebulizzare** (20-25 volte circa), all'interno del copricapo, un aerosol di sostanza non pericolosa (saccarina concentrata), dal sapore dolce, al fine di valutare se il lavoratore ha percepito, o meno, attraverso l'olfatto e/o il gusto, la sostanza nebulizzata;
4. **chiedere al lavoratore di effettuare alcuni movimenti con il capo** (sollevare e abbassare la testa, girarla a destra e a sinistra), **di parlare**, di effettuare **atti respiratori di diversa intensità**;
5. **chiedere al lavoratore se percepisce sapori e/o odori e di che tipo** (facendo gesti di ok o no con la mano);
6. **verificare se le lenti degli occhiali si appannano o meno**;
6. **rimuovere il cappuccio e il Facciale filtrante.**

Se il lavoratore **NON PERCEPISCE NÉ L'ODORE, NÉ IL SAPORE**, della sostanza nebulizzata, allora **l'esito della prova** è da ritenersi **POSITIVAMENTE SUPERATA**.

Ciò significa che il respiratore indossato si adatta alla conformazione del viso del lavoratore, che è stato indossato correttamente ed è pertanto idoneo a proteggerlo.

In caso contrario, il DPI indossato **NON HA SUPERATO LA PROVA DI TENUTA**.



**CRITERI DI SCELTA DELLA POPOLAZIONE DI LAVORATORI DA SOTTOPORRE AL  
FIT-TEST QUALITATIVO:**

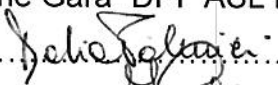
- 1) Lavoratori di entrambi i sessi, **maschi e femmine**;
- 2) Lavoratori **con** e **senza** occhiali da vista;
- 3) Il **lavoratore maschio** deve avere il **viso ben rasato** da barba e baffi e, in caso di **capelli lunghi**, deve provvedere a **raccoglierli** con un elastico;
- 4) Il **lavoratore femmina** **NON deve indossare orecchini** e, in caso di **capelli lunghi**, deve provvedere a **raccoglierli** con un elastico.

**ATTENZIONI DA PORRE PRIMA DELL'EFFETTUAZIONE DEL TEST:**

- 1) **Non avere gomme o caramelle nel cavo orale**;
- 2) **Esaminare con attenzione il Facciale filtrante**, prima di indossarlo, per verificarne l'integrità;
- 3) **Fare attenzione al modo in cui vengono posizionati gli elastici** dei Facciali filtranti (posizionare posteriormente e in alto l'elastico superiore e in basso quello inferiore) **evitando** che questi siano **piegati, ritorti o incrociati**;
- 4) **Assicurare una buona aderenza dello stringinaso** aiutandosi con entrambe le mani.

Pescara, 16/06/2016

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente).....

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente).....

Dott. Sergio Santangelo (Componente).....



### FIT TEST:

### Prova di tenuta e validazione dei DPI per la protezione delle vie respiratorie

RISULTATI DELLA PROVA EFFETTUATA IN DATA 16/06/2016

Nome e cognome	DPI testato	Marca DPI testati	Valutazione FIT TEST
Barbara Fiorile	<input type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta (Sub-lotto 2bis) <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola (Sub-lotto 2.3)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> 3M <input type="checkbox"/> GVS	<b>NEGATIVA</b>
Marzia Damiani	<input type="checkbox"/> FFP3 con valvola (Sub-lotto 2.3)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> 3M <input type="checkbox"/> GVS	<input type="checkbox"/> <b>POSITIVA</b> (Chirurgica) <input type="checkbox"/> <b>NEGATIVA</b> (GVS, 3M)
Diana Di Marco	<input type="checkbox"/> FFP2 senza valvola (Sub-lotto 2.1) <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta (Sub-lotto 2 bis)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> 3M <input type="checkbox"/> GVS	<input type="checkbox"/> <b>POSITIVA</b> (Chirurgica, 3M) <input type="checkbox"/> <b>NEGATIVA</b> (GVS)
M. Teresa Muschiano	<input type="checkbox"/> FFP3 con valvola (Sub-lotto 2.3)	<input type="checkbox"/> 3M	<b>POSITIVA</b>
Laura Iannaccone	<input type="checkbox"/> FFP2 senza valvola (Sub-lotto 2.1) <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola (Sub-lotto 2.3)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> GVS	<b>POSITIVA</b>
Giorgio Episcopo	<input type="checkbox"/> FFP2 senza valvola (Sub-lotto 2.1) <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta (Sub-lotto 2bis)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> 3M	<b>POSITIVA</b>
M. Letizia Mattucci	<input type="checkbox"/> FFP2 senza valvola (Sub-lotto 2.1) <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola (Sub-lotto 2.3)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> 3M	<b>POSITIVA</b>
Cristina Arcari	<input type="checkbox"/> FFP2 senza valvola (Sub-lotto 2.1) <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola (Sub-lotto 2.3) <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta (Sub-lotto 2 bis) <input type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi (Sub-lotto 2.2)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> 3M <input type="checkbox"/> GVS	<input type="checkbox"/> <b>POSITIVA</b> (3M) <input type="checkbox"/> <b>NEGATIVA</b> (GVS, Chirurgica)
Bruno Rossi	<input type="checkbox"/> FFP2 senza valvola (Sub-lotto 2.1) <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola (Sub-lotto 2.3)	<input type="checkbox"/> CHIRURMEDICA <input type="checkbox"/> GVS <input type="checkbox"/> 3M	<input type="checkbox"/> <b>POSITIVA</b> (3M) <input type="checkbox"/> <b>NEGATIVA</b> (GVS, Chirurgica)

**LEGENDA:** Valutazione FIT TEST = **NEGATIVA** (si intende Prova di tenuta **NON** superata)

Valutazione FIT TEST = **POSITIVA** (si intende Prova di tenuta **SUPERATA**)

Pescara, 16/06/2016

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

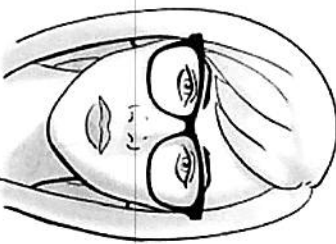
Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente)..... *Dalia Palmieri*

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)..... *Francesca Gasbarri*

Dott. Sergio Santangelo (Componente)..... *Sergio Santangelo*



forma del viso  
**ROTONDO**



Forma del viso  
**TRIANGOLARE**

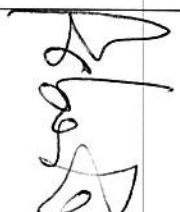


forma del viso  
**QUADRATO**



forma del viso  
**OVALE**

Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Reparto di provenienza	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavoro
26/06/2016	BARBARA FIORILE	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> .....	Nucleo..... DIPLOMATI PRIMO TETTO	<input checked="" type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input checked="" type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input type="checkbox"/> Naso regolare	<input type="checkbox"/> FFP2 senza valvola <input type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale	<input checked="" type="checkbox"/> CERTURMEDIA <input checked="" type="checkbox"/> 3M <input checked="" type="checkbox"/> GVS <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
						NOTE CURRICOLO: NON ADATTABILE AL VISO, NON CERTIFICABILE CON GLI OCCHIALI, NOTE GVS:		
						NON ADATTABILE AL VISO, ELASTICI CHE SI REGOLANO CON DIFFICOLTÀ E SI ROTTORONO FACILMENTE, NOTE 3M: BUONA ADATTABILITÀ AL VISO, CONFORTABILE.		


La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente) 

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente) 

Dott. Sergio Santangelo (Componente) 

Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Reparto di provenienza	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavoratore
16/06/2016	DAHLIAH MARRIA 16/06/2016	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> Riabilitazione	<input type="checkbox"/> Ovale <input checked="" type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input checked="" type="checkbox"/> Naso regolare	<input type="checkbox"/> FFP2 senza valvola <input type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale	<input checked="" type="checkbox"/> GVS ..... <input checked="" type="checkbox"/> (A1) ..... <input checked="" type="checkbox"/> 3.H ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> SI (certificata) <input checked="" type="checkbox"/> NO (GVS, 3H)	

FFP3 con valvola,  
buona aderenza

NOTE 3H:

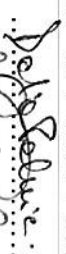


buona aderenza  
treno cavole.

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)



Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Reparto di provenienza	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavoro
16/06/2016	DANNA DI MARCO	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> SERVIZIO DISTRIZIONI PROTEFFE	<input type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input checked="" type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input checked="" type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> FFP2 senza valvola <input type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola Semimaschera facciale a doppio filtro <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale	<input checked="" type="checkbox"/> GVS..... <input checked="" type="checkbox"/> 3M..... <input checked="" type="checkbox"/> CH. (KURPHEDICA)	<input checked="" type="checkbox"/> SI (3M & CH. (KURPHEDICA)) <input checked="" type="checkbox"/> NO (GVS)	

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescaresca

Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente) .....  
 Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente) .....  
 Dott. Sergio Santangelo (Componente) .....

NOTE GVS:  
 BUONA ADATTABILITA',  
 BUON COMFORT  
 CON GUS OCCIDENTALI  
 CONFORTEVOLE  
 NOTE GVS:  
 NO ADERENZA AL  
 VISO, APPANNAMENTO  
 OCCIDENTALI, SI POSIZIONA  
 DURANTE I MOVIMENTI DEL  
 CAPO.  
 CAPPELLOVALENTO NON  
 PRACTICO. IL SISTEMA DI  
 RESISTENZA DEL  
 ELASTICI SI RATTIENE  
 FACILMENTE.

Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore




Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Reparto di provenienza	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUITA SUPERATA	Firma del lavoratore
26/06/2016	M. TERESA RUSCIANO	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> .....	M. INFERMISTIVE DH	<input type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input checked="" type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input checked="" type="checkbox"/> Naso regolare	<input type="checkbox"/> FFP2 senza valvola <input type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale	<input checked="" type="checkbox"/> AURA 4873V 3H <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	M. Teresa Rusciano

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalila Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)

.....  
  
 .....  
  
 .....  
  
 .....





Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Reparto di provenienza	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavora
26/06/2016	LAURA IANNAKOU	<input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input checked="" type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> .....	H. INFESTIVE REPARTO	<input type="checkbox"/> Ovale <input checked="" type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> FFP2 senza valvola <input type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale	<input checked="" type="checkbox"/> GVS..... <input checked="" type="checkbox"/> GVS..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalia Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)

GVS : NON  
 CONFORTEVOLU  
 NON ADEQUATE  
 (NO STRANDI PANSI)  
 ELASTICITA' IN RICORDO.  
 CARBURANTE :  
 DUE ADEQUATE  
 TRUCCO CARBONE  
 INTENDEVO...  
 BE...  
 CARBURANTE...  
 ADEQUATE



Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Reparto di provenienza	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUITA SUPERATA	Firma del lavoratore
16/06/2016	GIOVANNI ERISIO	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> .....	P.S. PESCARA	<input checked="" type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> FFP2 senza valvola <input type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale	<input checked="" type="checkbox"/> CALIBRENTA <input type="checkbox"/> ..... <input checked="" type="checkbox"/> 3M AUA1833V <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalila Palmieri (Presidente)

.....

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

.....

Dott. Sergio Santangelo (Componente)

.....



Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Reparto di provenienza	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavora
16/06/2016	N. IENIZIA TATTUCI	<input type="checkbox"/> Infermiere <input checked="" type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> .....	P.S. Pescara	<input checked="" type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> FFP2 senza valvola <input type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale	<input checked="" type="checkbox"/> AURORA 4813V 3M <input type="checkbox"/> ..... <input checked="" type="checkbox"/> CALACORONA FFP2 <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

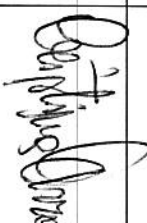
Dott.ssa Dalila Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)

.....  
 .....  
 .....

Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Reparto di provenienza	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavoratore
26/06/2026	CRISTINA ARCAPI	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> .....	X 118	<input checked="" type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input checked="" type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> FFP2 senza valvola <input checked="" type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale	<input checked="" type="checkbox"/> CARAMEL MEDICAL <input checked="" type="checkbox"/> 3M 4883 <input checked="" type="checkbox"/> GVS <input checked="" type="checkbox"/> 3M LOTTO 2.2 <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> SI (3M) <input checked="" type="checkbox"/> NO (CARAMEL MEDICAL, GVS)	

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalila Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)

*[Handwritten signatures of the commission members]*


DEFOGHENTO,  
CONFER. POCO  
PARITA.

NOTE 3M:  
PIU' CONFORTABILE,  
MATEME UN PO'  
SULL'AREATA NASALE.

NOTE GVS:  
NON ADERISCE BENE,  
NON SI ADATTA  
AL VISO.

NOTE 3M LOTTO 2.2.  
BOONA ADERENZA  
E CONFORTABILE.

Scheda di valutazione del FIT-TEST per ciascun lavoratore

Data di esecuzione del Test	Nome e cognome del lavoratore	Profilo professionale	Reparto di provenienza	Fisionomia del viso	DPI testato (tipologia)	Modello e marca dei DPI testati	PROVA DI TENUTA SUPERATA	Firma del lavoro
16/06/2016	BRUNO ROSSI	<input checked="" type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> .....	118. RESTAURANT	<input checked="" type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Rotonda <input type="checkbox"/> Quadrata <input type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Naso piccolo <input type="checkbox"/> Naso grande <input checked="" type="checkbox"/> Naso regolare	<input checked="" type="checkbox"/> FFP2 senza valvola <input type="checkbox"/> FFP2 con valvola a carboni attivi <input type="checkbox"/> FFP3 con valvola protetta <input checked="" type="checkbox"/> FFP3 con valvola <input type="checkbox"/> Semimaschera facciale a doppio filtro <input type="checkbox"/> Maschera a pieno facciale	<input checked="" type="checkbox"/> CHIRURGIA <input checked="" type="checkbox"/> GUS <input checked="" type="checkbox"/> 3M <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> SI (3M) <input checked="" type="checkbox"/> NO (CHIRURGIA GUS)	

La Commissione Tecnica di valutazione Gara "DPI" ASL Pescara

Dott.ssa Dalila Palmieri (Presidente)

Dott.ssa Francesca Gasbarri (Componente)

Dott. Sergio Santangelo (Componente)

ADEGUATA ADEGUATA.  
 NO COMFORT.  
 NOTE GUS:  
 NON ADESSUE  
 AL VISO, SENSAZIONE  
 DI TACCA RICCA.  
 NOTE 3M:  
 COMFORTABILE,  
 ADESSUE BENE AL  
 VOLTO, MIGLIORE  
 ADATTABILITÀ.

