



**SERVIZIO SANITARIO FRIULI VENEZIA GIULIA**  
**Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina (ASUGI)**  
**Centro Regionale Unico Amianto – CRUA**

**Breve questionario per valutazione preliminare possibile esposizione ad amianto professionale (diretta / indiretta) ed esposizione familiare / domestica**

Per il suo lavoro lei impiegava o veniva a contatto diretto con

- Asbesto / Amianto
- Fogli / corde / guarnizioni / materiali in amianto
- Fibrocemento/Eternit
- Fibre minerali (fibra di vetro/ lana di roccia / fibre ceramiche)
  
- Ha svolto lavori di manutenzione su macchine con freni / guarnizioni in amianto
- Nel suo lavoro ha mai manipolato / trasportato sacchi di amianto o materiali in amianto
  
- Ha mai lavorato negli stessi ambienti in cui vi erano lavoratori che usavano amianto
  
- Sul luogo di lavoro erano presenti tubazioni / caldaie / pareti coibentate in amianto?
- Il tetto del luogo di lavoro è/era in eternit?

Ha mai svolto questi lavori in casa:

- ha mai lavato indumenti di lavoro di parente / coniuge esposto all'amianto
- ha mai usato asse da stiro con copertura in amianto
- ha mai pulito casa con presenza di manufatti in amianto (caldaie / reti proteggi fiamma nelle cucine / camini...)
- Da bambino ha mai giocato con un familiare (genitori / fratelli) che rientravano dal lavoro indossando gli abiti che avevano utilizzato lavorando con amianto
  
- Vicino (max 200m) alla sua abitazione vi erano aziende che usavano amianto / linee ferroviarie / tetti in eternit
  
- Il tetto della propria abitazione è/era in eternit?
  
- L'INAIL le ha mai riconosciuto una malattia professionale da amianto. Se Sì quale
  - placche o ispessimenti pleurici
  - asbestosi
  - neoplasia \_\_\_\_\_