

CERTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO

☐ PRIMO
 ☐ CONTINUATIVO
 ☐ DEFINITIVO
 ☒ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome Mago		Nome di Umago		Sesso M	
Nato a (Comune) Umago		Nato a (Provincia) Pola		Data 01/01/1900	
Domiciliato in (Comune) Umago				Domiciliato in (Provincia) Pola	
Nazionalità Italy					
Domiciliato in (Capitale) Mobirise es perfecto para personas sin conocimientos técnicos que no son familiares con los procedimientos intrincados para desarrollar páginas web y para diseñadores, que prefieren trabajar lo más visualmente posible sin tener que pelear con ningún código. También es grandioso para programadores profesionales ya que permite que creen prototipos rápidos y para proyectos para pequeños clientes.					
Indirizzo (via, piazza, ecc.) via de là					Numero Civico 1
Codice ISTAT U666		Codice ASL Mobirise es perfecto para personas sin conocimientos técnicos que no son familiares con los procedimientos intrincados para desarrollar páginas web y para diseñadores, que prefieren trabajar lo más visualmente posible sin tener que pelear con ningún código. También es grandioso para programadores profesionales ya que permite que creen prototipos rápidos y para proyectos para pequeños clientes.		Codice Fiscale NGLGRG56B10H612V	
Telefono 1111		Celulare 2222222		Assenza Recapire Telefonici No	
L'evento è avvenuto il (Data) 07/12/26733		in (Comune o stato Estero) Umago			

L'indicazione del numero di telefono potrà consentire una più tempestiva ed efficace erogazione delle prestazioni da parte dell'INAIL a favore del lavoratore.

RISERVATO ALL'ASICURATO

Datore di lavoro attuale

Cognome e nome o ragione sociale Stroligherie Istriane srl	
Indirizzo (via, piazza, ecc.) viale miramare	Numero Civico 4
Comune Umago	

Settore Lavorativo

☐ Agricoltura
 ☐ Industria
 ☐ Artigianato
 ☐ Pubblica Amministrazione
 ☒ Servizi o Terzario
 ☐ Altro

Attiività Lavorativa Attuale (mansione) Attività lavorativa attuale Attività lavorativa	
Attività lavorative precedente svolte Attività lavorative precedentemente	
Descrizione delle cause e circostanze dell'infortunio Cause e circostanze Cause e circostanze Cause e circostanze Cause e circostanze	

Timbro e firma del Medico :

L'assicurato dichiara di aver abbandonato il lavoro il 08/06/3729 alle 00:00

DATA : 07/12/26733

L'assicurato :

Diagnosi

Diagnosi Diagnosi Diagnosi abcdefg

Prognosi

Inabilità temporanea assoluta al lavoro dal giorno 19/11/16870 fino a tutto il 08/11/2638

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo

Umago

Data di Rilascio

19/11/16870

Timbro e firma del Medico :

ASSICURATO

Cognome	Nome			
Mago	di Umago			
Sintesi dell'esame Obiettivo				
Esame obiettivoEsame obiettivoEsame obiettivo				
Diagnosi				
Diagnosi Diagnosi Diagnosi abcdefg				
Accertamenti già Praticati				
Accertamenti già praticati Accertamenti già praticati Accertamenti già praticati				
Prescrizioni				
Eventuali prescrizioni Eventuali prescrizioni Eventuali prescrizioni				
Esami Specialistici				
esami-cure specialistiche esami-cure specialistiche esami-cure specialistiche				
Altro				
altri esami vari altri esami vari altri esami vari				
Si presume invalidità permanente	<input type="checkbox"/> Prognosi	<input checked="" type="checkbox"/> Pericolo di vita	<input type="checkbox"/> Caso mortale	<input type="checkbox"/> Disposta Autopsia
No	<input type="checkbox"/> Nessuna delle precedenti			
Ricovero ospedaliero presso				
ospedale de Pirano				

Dati Anamnestici Riferiti All'Evento

Postumi di altre lesioni o malattie pregresse riferiti o constatati : Si		
Descrizioni dei postumi Descrizioni dei postumi		
Invalido Civile	Pensionato INPS	Altro
No	Si	
Osservazioni Del Medico		
osservazioni osservazioni osservazioni osservazioni osservazioni		
Luogo	Data di Rilascio	
Umago	19/11/16870	
Codice Medico o del Presidio Sanitario	Codice Medico o del Presidio Sanitario	
NGLGRG56B10H612V	Mobirise es perfecto para personas sin conocimientos técnicos que no son familiares con los procedimientos intrincados para desarrollar páginas web y para diseñadores, que prefieren trabajar lo más visualmente posible sin tener que pelear con ningún código. También es grandioso para programadores profesionales va que permite que creen prototipos rápidos y para proyectos para pequeños clientes.	
Codice Fiscale Medico		
PROVAX00X00X000Y		

Timbro e firma del Medico :

CERTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO

☐ PRIMO☐ CONTINUATIVO☐ DEFINITIVO☒ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome Mago		Nome di Umago		Sesso M
Nato a (Comune) Umago		Nato a (Provincia) Pola	Data 01/01/1900	Nazionalità Italy
Domiciliato in (Comune) Umago			Domiciliato in (Provincia) Pola	Domiciliato in (Capitale) Mobirise es perfecto para personas sin conocimientos técnicos que no son familiares con los procedimientos intrincados para desarrollar páginas web y para diseñadores, que prefieren trabajar lo más visualmente posible sin tener que pelear con ningún código. También es grandioso para programadores profesionales ya que permite que creen prototipos rápidos y para proyectos para pequeños clientes.
Indirizzo (via, piazza, ecc.) via de là				Numero Civico 1
Codice ISTAT U666	Codice ASL Mobirise es perfecto para personas sin conocimientos técnicos que no son familiares con los procedimientos intrincados para desarrollar páginas web y para diseñadores, que prefieren trabajar lo más visualmente posible sin tener que pelear con ningún código. También es grandioso para programadores profesionales ya que permite que creen prototipos rápidos y para proyectos para pequeños clientes.		Codice Fiscale NGLGRG56B10H612V	
Telefono 1111	Celulare 2222222	Assenza Recapire Telefonici No		Lindicazione del numero di telefono potrà consentire una più tempestiva ed efficace erogazione delle prestazioni da parte dellINAIL a favore del lavoratore.
L'evento è avvenuto il (Data) 07/12/26733	in (Comune o stato Estero) Umago			

RISERVATO ALL'ASICURATO

Datore di lavoro attuale

Cognome e nome o ragione sociale Stroligherie Istriane srl	
Indirizzo (via, piazza, ecc.) viale miramare	Numero Civico 4
Comune Umago	

Settore Lavorativo

☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☒ Servizi o Terzario ☐ Altro

Attività Lavorativa Attuale (mansione) Attività lavorativa attuale Attività lavorativa
Attività lavorative precedente svolte Attività lavorative precedentemente
Descrizione delle cause e circostanze dell'infortunio Cause e circostanze Cause e circostanze Cause e circostanze Cause e circostanze

Timbro e firma del Medico :

L'assicurato dichiara di aver abbandonato il lavoro il 08/06/3729 alle 00:00

DATA : 07/12/26733

L'assicurato :

Diagnosi

Diagnosi Diagnosi Diagnosi abcdefg

Prognosi

Inabilità temporanea assoluta al lavoro dal giorno 19/11/16870 fino a tutto il 08/11/2638

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo

Umago

Data di Rilascio

19/11/16870

Timbro e firma del Medico :

ASSICURATO

Cognome	Nome			
Mago	di Umago			
Sintesi dell'esame Obiettivo				
Esame obiettivoEsame obiettivoEsame obiettivo				
Diagnosi				
Diagnosi Diagnosi Diagnosi abcdefg				
Accertamenti già Praticati				
Accertamenti già praticati Accertamenti già praticati Accertamenti già praticati				
Prescrizioni				
Eventuali prescrizioni Eventuali prescrizioni Eventuali prescrizioni				
Esami Specialistici				
esami-cure specialistiche esami-cure specialistiche esami-cure specialistiche				
Altro				
altri esami vari altri esami vari altri esami vari				
Si presume invalidità permanente	<input type="checkbox"/> Prognosi	<input checked="" type="checkbox"/> Pericolo di vita	<input type="checkbox"/> Caso mortale	<input type="checkbox"/> Disposta Autopsia
No	<input type="checkbox"/> Nessuna delle precedenti			
Ricovero ospedaliero presso				
ospedale de Pirano				

Dati Anamnestici Riferiti All'Evento

Postumi di altre lesioni o malattie pregresse riferiti o constatati : Si		
Descrizioni dei postumi Descrizioni dei postumi		
Invalido Civile	Pensionato INPS	Altro
No	Si	
Osservazioni Del Medico		
osservazioni osservazioni osservazioni osservazioni osservazioni		
Luogo	Data di Rilascio	
Umago	19/11/16870	
Codice Medico o del Presidio Sanitario	Codice Medico o del Presidio Sanitario	
NGLGRG56B10H612V	Mobirise es perfecto para personas sin conocimientos técnicos que no son familiares con los procedimientos intrincados para desarrollar páginas web y para diseñadores, que prefieren trabajar lo más visualmente posible sin tener que pelear con ningún código. También es grandioso para programadores profesionales va que permite que creen prototipos rápidos y para proyectos para pequeños clientes.	
Codice Fiscale Medico		
PROVAX00X00X000Y		

Timbro e firma del Medico :

CERTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO

☐ PRIMO

☐ CONTINUATIVO

☐ DEFINITIVO

☒ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome Mago		Nome di Umago		Sesso M
Nato a (Comune) Umago		Nato a (Provincia) Pola	Data 19000101	Nazionalità Italy
Domiciliato in (Comune) Umago			Domiciliato in (Provincia) Pola	Domiciliato in (Capitale) Mobirise es perfecto para personas sin conocimientos técnicos que no son familiares con los procedimientos intrincados para desarrollar páginas web y para diseñadores, que prefieren trabajar lo más visualmente posible sin tener que pelear con ningún código. También es grandioso para programadores profesionales ya que permite que creen prototipos rápidos y para proyectos para pequeños clientes.
Indirizzo (via, piazza, ecc.) via de là				Numero Civico 1
Codice ISTAT U666	Codice ASL Mobirise es perfecto para personas sin conocimientos técnicos que no son familiares con los procedimientos intrincados para desarrollar páginas web y para diseñadores, que prefieren trabajar lo más visualmente posible sin tener que pelear con ningún código. También es grandioso para programadores profesionales ya que permite que creen prototipos rápidos y para proyectos para pequeños clientes.		Codice Fiscale NGLGRG56B10H612V	
Telefono 1111	Celulare 2222222	Assenza Recapire Telefonici No		L'indicazione del numero di telefono potrà consentire una più tempestiva ed efficace erogazione delle prestazioni da parte dell'INAIL a favore del lavoratore.
L'evento è avvenuto il (Data) 1537999200000		in (Comune o stato Estero) Umago		

RISERVATO ALL'ASICURATO

Datore di lavoro attuale

Cognome e nome o ragione sociale Stroligherie Istriane srl	
Indirizzo (via, piazza, ecc.) viale miramare	Numero Civico 4
Comune Umago	

Settore Lavorativo

☐ Agricoltura
☐ Industria
☐ Artigianato
☐ Pubblica Amministrazione
☒ Servizi o Terzario
☐ Altro

Attività Lavorativa Attuale (mansione) Attività lavorativa attuale Attività lavorativa
Attività lavorative precedente svolte Attività lavorative precedentemente
Descrizione delle cause e circostanze dell'infortunio Cause e circostanze Cause e circostanze Cause e circostanze Cause e circostanze

Timbro e firma del Medico :

L'assicurato dichiara di aver abbandonato il lavoro il 08/06/3729 alle 00:00

DATA : 07/12/26733

L'assicurato :

Diagnosi

Diagnosi Diagnosi Diagnosi abcdefg

Prognosi

Inabilità temporanea assoluta al lavoro dal giorno 19/11/16870 fino a tutto il 08/11/2638

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo

Umago

Data di Rilascio

19/11/16870

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

DENOMINAZIONE	Certificazione Medica di Infortunio Lavorativo
NUMERO (identifica il modulo)	Mod. 1 SS
DESCRIZIONE	<p>Certificato medico (primo, continuativo, definitivo, riammissione in temporanea) di infortunio che l'assicurato dovrà inviare all'INAIL e al datore di lavoro.</p> <p>I lavoratori agricoli autonomi e gli artigiani, in quanto datori di lavoro, sono tenuti ad inoltrare direttamente il certificato all'INAIL corredato da apposita denuncia. Il certificato è composto di due pagine.</p> <p>La pag. 1 è predisposta in tre copie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia A per l'assicurato. • Copia B per l'INAIL. • Copia C per il datore di lavoro. <p>Essa contiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dati anagrafici dell'assicurato, dati identificativi del datore di lavoro, cause e circostanze dell'evento sottoscritti dall'assicurato. • Diagnosi, prognosi sottoscritte dal medico certificatore. <p>La pag. 2 è predisposta in due copie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia A per l'assicurato. • Copia B per l'INAIL. <p>Essa contiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dati sensibili riferiti allo stato di salute del soggetto per i quali si applicano le disposizioni legislative in tema di "privacy".
A COSA SERVE	A certificare lo stato di inabilità temporanea assoluta al lavoro dell'assicurato derivato da un infortunio lavorativo.
QUANDO SI USA	Quando un medico rileva uno stato di inabilità temporanea al lavoro, o la cessazione dello stesso, derivato da lesioni riportate a seguito di un evento che presenta le caratteristiche di un infortunio lavorativo.
NOTE	Il modulo è stato predisposto in versione tipografica ed informatica.