

CERTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO

Oprimo Ocon	OVITAUNITA	ODEF	FINITIVO	● RIAMN	MISSIONE IN	N TEMPORAI	NEA
Cognome		Nome				Sesso	
Mago		di Umago				М	
Nato a (Comune)		Nato a (Provi	incia)	Data		Nazionalità	
Umago		Pola	molay	01/01/1900		Italy	
Domiciliato in (Comune) Umago				Domiciliato in (P Pola	rovincia)	Domiciliato in Mobirise es pe sin conocimien son familiares cintrincados par web y para prefieren trabaj posible sin te ningún código. para programa que permite crápidos y para	rfecto para personas tos técnicos que no on los procedimientos a desarrollar páginas diseñadores, que ar lo más visualmente ner que pelear con También es grandioso lores profesionales ya que creen prototipos ara proyectos para
Indiana (dia aisana asa)						pequeños clie	
Indirizzo (via, piazza, ecc.) via de là						Numero Civic	0
						ı	
Codice ISTAT	Codice ASL	noro noroonoo oin	Codice Fiscale				
U666	Mobirise es perfecto conocimientos técnicos con los procedimien desarrollar páginas we que prefieren trabajar posible sin tener que pe También es grandios profesionales ya que prototipos rápidos y pequeños clientes.	que no son familiares tos intrincados para b y para diseñadores, lo más visualmente elear con ningún código. o para programadores permite que creen	NGLGRG56B10H	612V			
Telefono	Celulare		Assenza Recap	oire Telefonici			fono potrà consentire una
1111	2222222		No			estiva ed efficace eroga IIINAIL a favore del lavo	azione delle prestazioni da pratore.
L'evento è avenuto il (Data) 07/12/26733	in (Comune o stato Umago	Estero)					
RISERVATO ALL'ASIO	CURATO						
Datore di lavoro attuale							
Cognome e nome o ragione sociale Stroligherie Istriane srl							
Indirizzo (via, piazza, ecc.)						Numero Civico	
Comune							
Umago							
Settore Lavorativo							
Agricoltura Industr	ria 🔲 Ar	tigianato	Pubblica Am	ministrazione	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 de	ell'infortunio						
Cause e circostanze Cause e circostanze Cause		costanze					

Timbro e firma del Medico :



L'assicurato dichiara di aver abbandonato il lavoro il 08/06/372	9 alle 00:00
DATA: 07/12/26733	L'assicurato :
Diagnosi	
Diagnosi Diagnosi abcdefg	
Prognosi	
Inabilità temporanea assoluta al lavoro dal giorno 19/11/16870 fino a tutto il 08/1	1/2638
Se la durata dellassenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare lidoi s.m.i.)	neità 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
Luogo	Data di Rilascio
Umago	19/11/16870

Timbro e firma del Medico :



ASSICURATO					
Cognome		Nome			
Mago		di Umago			
Sintessi dell'esame Obiettivo					
Esame obiettivoEsame obiettivoEsame obiettivo					
Diagnosi Diagnosi Diagnosi abcdefg					
Accertamenti già Praticati					
Accertamenti già praticati Accertamenti già pratic	ati Accertamenti già praticati				
Prescrizioni					
Eventuali prescrizioni Eventuali prescrizioni Even	tuali prescrizioni				
Esami Specialistici					
esami-cure specialisiche esami-cure specialisiche	e esami-cure specialisiche				
Altro					
altri esami vari altri esami vari altri esami vari					
Si presume invalidità permanente No	Prognosi Pericolo di	vita Caso	mortale Disposta Au	topsia Nessuna delle precedenti	
Ricovero ospedaliero presso					
ospedal de Pirano					
Dati Anamnestici Riferiti All'Even	to.				
Dati Anamilestici Kilenti Ali Even	10				
Postumi di altre lesioni o malattie pregress	se riferti o constatatti : Sì				
Descrizioni dei postumi Descrizioni dei postumi					
Invalido Civile	Pensionato INPS	Altro			
No	Sì				
Osservazioni Del Medico					
osservazioni osservazioni osservazi	oni osservazioni				
Luogo				Data di Rilascio	
Umago				19/11/16870	
Codice Medico o del Presidio Sanitario	Codice Medico o del Presidio Sanita	rio			
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 profesionales ya que permite que creen p			go. También es grandioso para programadores	
Codice Fiscale Medico					
PROVAX00X00X000Y					

Timbro e firma del Medico :	
Tilliblo e Illilla del Medico.	



CERTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO

OPRIMO (OCONTINUATIVO	ODEF	FINITIVO	● RIAMM	IISSIONE IN	TEMPORA	NEA
Cognome		Nome				Sesso	
Mago		di Umago				M	
Nato a (Comune)		Nato a (Provi	ncia)	Data		Nazionalità	
Umago		Pola	i icia)	01/01/1900		Italy	
-					rovin sig)		(Capitala)
Domiciliato in (Comune) Umago				Domiciliato in (Pr Pola	ovincia)	sin conocimier son familiares intrincados par web y para prefieren traba posible sin te ningún código. para programa que permite	erfecto para personas ntos técnicos que no con los procedimientos ra desarrollar páginas a diseñadores, que jar lo más visualmente ener que pelear con También es grandioso dores profesionales ya que creen prototipos ara proyectos para
Indirizzo (via, piazza, ecc.)						Numero Civio	co
via de là						1	
Codice ISTAT	Codice ASL		Codice Fiscale				
U666		perfecto para personas sin	NGLGRG56B10H	1612V			
	con los proc desarrollar pági que prefieren posible sin tenel También es gr profesionales y	écnicos que no son familiares adimientos intrincados para nas web y para diseñadores, trabajar lo más visualmente que pelear con ningún código. andioso para programadores va que permite que creen tos y para proyectos para tes.					
Telefono	Celulare		Assenza Reca	pire Telefonici			efono potrà consentire una
1111	2222222		No			stiva ed efficace erog NAIL a favore del lav	gazione delle prestazioni da roratore.
L'evento è avenuto il (Data) 07/12/26733	in (Comune o	stato Estero)					
RISERVATO ALL Datore di lavoro attuale Cognome e nome o ragione soi							
Stroligherie Istriane srl	olaio						
Indirizzo (via, piazza, ecc.) viale miramare						Numero Civico	1
Comune							
Umago							
Settore Lavorativo							
Agricoltura	Industria	Artigianato	☐ Pubblica Am	nministrazione	■ Servizi o	Terzario	□Altro
Atiività Lavorativa Attuale (man: Attività lavorativa attuale Attività lavo	·						
Attività lavorative precedente su Attività lavorative precedentemente	volte						
Descrizione delle cause e circo	stanze dell'infortunio						
Cause e circostanze Cause e circost		se e circostanze					

Timbro e firma del Medico :

Copia B - per l'INAIL - Tip. INAIL -3/2012



L'assicurato dichiara di aver abbandonato il lavoro il 08/06/372	9 alle 00:00
DATA: 07/12/26733	L'assicurato :
Diagnosi	
Diagnosi Diagnosi abcdefg	
Prognosi	
Inabilità temporanea assoluta al lavoro dal giorno 19/11/16870 fino a tutto il 08/1	1/2638
Se la durata dellassenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare lidoi s.m.i.)	neità 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
Luogo	Data di Rilascio
Umago	19/11/16870

Timbro e firma del Medico :



ASSICURATO					
Cognome		N	lome		
Mago		d	i Umago		
Sintessi dell'esame Obiettivo					
Esame obiettivoEsame obiettivoEsame obiettivo					
Diagnosi Diagnosi Diagnosi abcdefg					
Accertamenti già Praticati Accertamenti già praticati Accertamenti già praticati	ati Accertamenti già praticati				
Prescrizioni Eventuali prescrizioni Eventuali prescrizioni Eventuali	uali prescrizioni				
Esami Specialistici esami-cure specialisiche esami-cure specialisiche	esami-cure specialisiche				
Altro altri esami vari altri esami vari altri esami vari					
Si presume invalidità permanente No	Prognosi	Pericolo di vita	Caso mortale	Disposta Autopsia	Nessuna delle precedenti
Ricovero ospedaliero presso					
ospedal de Pirano					
Dati Anamnestici Riferiti All'Even	to				
Postumi di altre lesioni o malattie pregress	e riferti o constatatti : Sì				
Descrizioni dei postumi Descrizioni dei postumi					
Invalido Civile	Pensionato INPS		Altro		
No	Sì				
Osservazioni Del Medico					
osservazioni osservazioni osservazioni osservazi	oni osservazioni				
Luogo					Data di Rilascio
Umago					19/11/16870
Codice Medico o del Presidio Sanitario	Codice Medico o del F	Presidio Sanitario			
NGLGRG56B10H612V	Mobirise es perfecto para personas sin conocimientos técnicos que no son familiares con los procedimientos intrincados para desarrollar páginas web y				
			risualmente posible sin tener que pele s rápidos y para proyectos para pequ		bién es grandioso para programadores
Codice Fiscale Medico					
PROVAX00X00X000Y					



CERTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO

OPRIMO	OCONTIN	IUATIVO	ODEF	FINITIVO	RIAMMISS	IONE IN	TEMPORAN	IEA
Cognome			Nome				Sesso	
Mago			di Umago				M	
-			Nato a (Provi	noio)	Data		Nazionalità	
Nato a (Comune)			Pola	ncia)	19000101		Italy	
Umago			Fold					
Domiciliato in (Comune) Umago					Domiciliato in (Province Pola	ia)	sin conocimiento son familiares co intrincados para web y para prefieren trabajar posible sin ten ningún código. T para programado que permite qu	fecto para personas os técnicos que no on los procedimientos desarrollar páginas diseñadores, que r lo más visualmente er que pelear con ambién es grandioso pres profesionales ya ue creen prototipos ra proyectos para
Indirizzo (via, piazza, ecc.)							Numero Civico	
via de là							1	,
				0 1 5 1				
Codice ISTAT U666		odice ASL lobirise es perfecto para	noroonoo oin	Codice Fiscale NGLGRG56B10H61	0) (
	cc de qu po Ti: pr pr	onocimientos técnicos que in los procedimientos in searrollar páginas web y pa que prefieren trabajar lo m posible sin tener que pelear co ambién es grandioso para ordesionales ya que perm rototipos rápidos y para equeños clientes.	trincados para ara diseñadores, ás visualmente n ningún código. programadores ite que creen					
Telefono	C	elulare		Assenza Recapir	e Telefonici			ono potrà consentire una
1111		222222		No			tiva ed efficace erogaz AIL a favore del lavor	zione delle prestazioni da atore.
L'evento è avenuto il (Dan 1537999200000		n (Comune o stato Ester	0)					
Patore di lavoro attu Cognome e nome o ragio Stroligherie Istriane sri	uale one sociale	RATO					Numero Civico	
Indirizzo (via, piazza, ecc viale miramare	:.)						4	
Comune Umago								
Settore Lavorativo								
Agricoltura	☐ Industria	Artigian:	ato	Pubblica Amm	inistrazione	Servizi o	Terzario	Altro
Atiività Lavorativa Attuale Attività lavorativa attuale Attiv								
Attività lavorative precedente								
		ortunio						
Descrizione delle cause e Cause e circostanze Cause e			7e					

Timbro e firma del Medico :

Copia C - per il Datore di Lavoro - Tip. INAIL -3/2012



L'assicurato dichiara di aver abbandonato il lavoro il 08/06/3729	alle 00:00
DATA: 07/12/26733	L'assicurato :
Diagnosi	
Diagnosi Diagnosi abcdefg	
Prognosi	
Inabilità temporanea assoluta al lavoro dal giorno 19/11/16870 fino a tutto il 08/1	/2638
Se la durata dellassenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare lidon s.m.i.)	eità 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
Luogo	Data di Rilascio
Limago	19/11/16870



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

DENOMINAZIONE

Certificazione Medica di Infortunio Lavorativo

NUMERO (identifica il modulo)

Mod. 1 SS

DESCRIZIONE

Certificato medico (primo, continuativo, definitivo, riammissione in temporanea) di infortunio che lassicurato dovrà inviare allINAIL e al datore di lavoro.

I lavoratori agricoli autonomi e gli artigiani, in quanto datori di lavoro, sono tenuti ad inoltrare direttamente il certificato allINAIL corredato da apposita denuncia. Il certificato è composto di due pagine.

La pag. 1 è predisposta in tre copie:

- Copia A per lassicurato.
- Copia B per IINAIL.
- Copia C per il datore di lavoro.

Essa contiene:

- Dati anagrafici dellassicurato, dati identificativi del datore di lavoro, cause e circostanze dellevento sottoscritti dallassicurato.
 - Diagnosi, prognosi sottoscritte dal medico certificatore.

La pag. 2 è predisposta in due copie:

- Copia A per lassicurato.
- Copia B per IINAIL.

Essa contiene:

• 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 dellassicurato 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.