

Attestato di malattia telematico

Stampato il 27/02/2014 alle ore 12:42:50

Copia cartacea per il
datore di lavoroProtocollo **114778147**Data rilascio **26/02/2014****DATI DEL MEDICO**Cognome e nome **BALLARIN/DARIO**Cod.Reg.**050**ASL **113****DATI PROGNOSI**Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal **26/02/2014**Viene assegnata prognosi clinica a tutto il **01/03/2014**Trattasi di: Inizio ☒ Continuazione ☐ Ricaduta ☐**DATI LAVORATORE****ANAGRAFICI**Cognome **CLERE**Nome **ELISA**C.F. **CLRLSE76R42F241B**Nato/a il **02/10/1976** a (Comune o stato estero) **MIRANO**Provincia **VE****RESIDENZA O DOMICILIO ATTUALE**In via/piazza n. **VIA MURATORI L. A. 64**Comune **MIRA**CAP **30034** Provincia **VE****REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA** (dati da indicare solo se diversi da quelli di residenza riportati sopra)Nominativo indicato presso l'abitazione (se diverso dal proprio)

In via/piazza n.

Comune

CAP

Provincia

Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo 2008 e del Dlgs n.150/2009