

PROTOCOLLO



Certificato medico (SS3) - 1/5

Il modulo deve essere compilato in ogni singola parte dal medico certificante e consegnato in busta chiusa

○ ALLA SEDE DI

○ NOME ○ COGNOME

○ CODICE FISCALE ○ NATO/A IL GG/MM/AAAA

○ A ○ PROV. ○ STATO

○ CITTADINANZA

○ RESIDENTE IN ○ PROV. ○ STATO

○ INDIRIZZO ○ CAP

○ TELEFONO ○ CELLULARE

○ E-MAIL

○ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ○ NUMERO

○ RILASCIATO DA ○ IN DATA

- attività varie svolte nella vita lavorativa pregressa
.....
- occupazione attuale
.....
- eventuali fattori di rischio connessi con le attività lavorative svolte
.....
- data della cessazione del lavoro per
.....
- anamnesi remota e prossima (in particolare evidenza ricoveri ospedalieri) (1)
.....
.....
.....

(1) allegare, se possibile, le cartelle cliniche relative ai ricoveri



Certificato medico (SS3) - 2/5

● è titolare di rendita, pensione, indennizzi ecc.

● specificare grado e percentuale

● stato generale alt. m. peso kg.

cute, annessi a sistema linfoghiandolare (colorito, callosità, dermatosi, ulcerazioni, edemi, neoformazioni, fistole, cicatrici, sfregi, ecc.)

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

● apparato cardiovascolare

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

polso respiro press.art.

● apparato respiratorio

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

● apparato digerente

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



Certificato medico (SS3) - 3/5

● ernie (sede, riducibilità, uso di cinti)

● organi ipocondriaci

● apparato osteoarticolare (in particolare evidenza le limitazioni funzionali)

● scheletro

● articolazioni

● è provvisto di apparecchio protesico

● sistema endocrino

● sistema nervoso e psiche

● occhi e vista

● apparato urogenitale



Certificato medico (SS3) - 4/5

● altri organi e apparati

● documentazione sanitarie esibite dall'assicurato (cartelle cliniche – accertamenti mutualistici ecc)

● eventuali terapie praticate

● diagnosi

Data _____

Timbro del medico
(con indirizzo e codice)

Firma del medico _____



Certificato medico (SS3) - 5/5

- QUESTO MODULO È PERVENUTO AL SANITARIO IL _____

- risulta contenzioso giudiziario
 - in corso
 - definito con esito

- non risulta contenzioso giudiziario
 - in corso
 - definito con esito

Il collaboratore Sanitario Firma _____

- richiedere ulteriore documentazione sanitaria

PARERE DEL MEDICO INPS

Barrare la casella corrispondente

- invitare a visita il Sig. il
- richiedere ulteriori documentazioni sanitarie

E' da considerare

- invalido
- non invalido
- inabile
- non inabile