

Attestato di malattia telematicoCopia cartacea per
il datore di lavoro

Numero di protocollo univoco del certificato (PUC) 233464755

Data visita

27/05/2019

DATI DEL MEDICO

Cognome e nome FIORINI FRANCESCO

Codice Regione
120Codice ASL/AO
112

Codice struttura ricovero

Opera nel ruolo di: Medico SSN



Libero professionista

**DATI PROGNOSI**

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal 27/05/2019

Viene assegnata prognosi clinica a tutto il

31/05/2019

Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di visita



Trattasi di: Inizio



Continuazione



Ricaduta



Visita: Ambulatoriale



Domiciliare



Pronto Soccorso



La malattia è dovuta ad evento traumatico



Patologia grave che richiede terapia salvavita



Malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio



Stato patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta

**DATI DEL LAVORATORE****ANAGRAFICI**

Cognome STIRPE

Nome ANTONY

C.F. STRNNY94H23A433K

Nato/a il 23/06/1994 a (Comune o Stato estero)

ARPINO

Provincia FR

RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE*(dati dichiarati dal lavoratore)*

In via/piazza via cancello

n. 59

Comune BOVILLE ERNICA

Provincia FR

CAP 03022

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA *(dati dichiarati dal lavoratore - da indicare solo se diversi da quelli di residenza o domicilio abituale riportati sopra)*

Nominativo indicato presso l'abitazione (se diverso dal proprio)

In via/piazza

n.

Comune

Provincia

CAP

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

Ristampato il 27/05/2019 alle ore 12:15:48