

MISSIONE DI PRIMA ISTANZA

L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITA' CIVILE
ELLE CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO

FROSINONE
prov. FROSINONE

REVISIONE EFFETTUATA:
[01] - con nuova visita medica
[02] - su documentazione precedente
accertamento del

1 AZIENDA USL FROSINONE DISTRETTO "B"										N. 0141010 Commissione N. 11																																																	
2 DATA SEDUTA 12/11/010			3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 11/0106100			4 N. DI PRATICA 1151110010																																																					
COGNOME E NOME TONELLA LUCA			5 COD. PROV. 11			7 DATA DI NASCITA 1905181			6 CODICE RESIDENZA 03304110			11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) Assunzione mensile Pensione Aggravamento Indennità per cecità parziali Indennità di accompagnamento Indennità di comunicazione per sordi prelinguali Protesi e ausili Esenzione ticket sulle prestazioni sanitarie Altro			1			2			3			4			5			6																													
RESIDENZA ANAGRAFICA Via C.A.P. Comune - Provincia VIA VALVAZZATA-GIULIANO N. 22012										12 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale [X] Domiciliare []																																																	
9 STATO CIVILE Non coniugato [1] Coniugato [2] Ve- dovo [3] Divorziato [4] Altro [5]										13 Primo accertamento Accertamento successivo per revisione d'ufficio aggravamento riduzione altro										1										2			3			4			5																				
10 POSIZIONE NELLA PROFESSIONE C.A.E. 8296802										10 COD. POS. 1																				1			2			3			4			5																	
Anamnesi: S.O. con inferenza di un'ulcera di grado medio al polo inferiore della duodeno 8x cm. ed odore, ulcera ulcera - Cond. 00150																																																											
Accertamenti disposti:																																																											
Documentazione acquisita:																																																											
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO: 14 Assenza di patologia [1] Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio (non compeniate) [2] Patologia di competenza della commissione [3]																																																											
PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA Diagnosi Ectodermite auto: myxoma ipodermico hoja diavolone															15 codici eventuali interventi chirurgici 16 17 18																																												
18) PRINCIPALI DISABILITA' RILEVATE Psichiche: - Intellettiva - Mentale Sensoriali: - Linguaggio - Uditivo - Visiva Fisiche: - Perdita anatomica arti - Limitazione funzionale movimenti articolari															19) CAUSE O CONCAUSE Neurologiche Respiratorie Cardio - circolatorie Malattie infettive Traumi traffico Traumi domestici Altre cause violente Intervento chir. mutilante															01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16																													
20 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE: AI SENSI DELLA LEGGE 26.5.1970 n. 381 [1] 27.06.1970 n. 382 [2] 30.3.1971 n. 118 [3] 11.2.1980 n. 18 [4] 21/11/1988 n. 508 [5] 23/11/1988 n. 509 [6] 11/10/1990 n. 289 [7]																																																											
21 IL RICHIEDENTE E' RICONOSCIUTO: [01] NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AD 1/3 ed INFERIORE AL 74% (Legge n. 509/88) % [02] INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE al 74% (Legge n. 509/88) % [03] INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE al 74% (Legge n. 509/88) % [04] INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/77): 100% [05] INVALIDO maggiore o minore con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (leggi 18/80 e 508/88) [06] INVALIDO maggiore o minore con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa al 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80 e 508/88) [07] MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua categoria (leggi 382/70 e 508/88) (CD OS) [08] CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo di entrambi gli occhi con l'ausilio di bastone (leggi 382/70 e 508/88) [09] CIECO ASSOLUTO (leggi 382/70 e 508/88) [10] SORDOMUTO (leggi 381/70 e 508/88 - legge 11/10/1990 n. 289) [11] Non collocabile al lavoro perché di pregiudizio alla salute ed alla incolumità dei lavoratori (art. 12 legge 118/77) [12] Inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine rumorose, carichi pesanti, pericolosi all'incolumità																																																											
22																																																											
PARTE IV - FIRME IL PRESIDENTE PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE DR. SSA LUISA CAPOCOTI FROSINONE										IL MEDICO LEGALE FROSINONE										IL MEDICO DI LAVORO FROSINONE										IL MEDICO DI CATEGORIA FROSINONE										IL MEDICO SPECIALISTA FROSINONE																			
Cognome Nome Firma DR. G. GRANDE										Cognome Nome Firma DR. S. PERELLA																																																	