



# LA CERTIFICAZIONE INPS: INVALIDITA' CIVILE E MALATTIA

Udine, 28 ottobre 2023

Chiara Botta, Centro Medico Legale INPS Udine.

# Requisiti medico legali

**chiarezza, completezza, veridicità:** risultano dall'obiettività clinica, che non va mai omessa, e dal giudizio diagnostico e prognostico.

**FALSITA' IN CERTIFICATO: codice penale,** delitti contro la fede pubblica:

**ideologica:** incide sul contenuto concettuale dell'atto (art 348 C.p. falsità ideologica in certificati commessa da pubblico ufficiale).

**materiale:** riguarda la parte formale dell'atto: firma falsa, raschiature, cancellature....

## **Art. 22 Codice Deontologico: Certificazione**

Il medico **non può rifiutarsi di rilasciare** direttamente al cittadino **certificati** relativi al suo stato di salute.

Il medico, nel redigere certificazioni, deve valutare e **attestare soltanto dati clinici che abbia direttamente constatato.**

# INVALIDITA' CIVILE: MODELLO C

E' il primo certificato da trasmettere per il riconoscimento dell'invalidità civile e per l'aggravamento.

Si utilizza anche per segnalare patologie oncologiche, patologie gravi non rivedibili, per richiedere l'accertamento domiciliare.

Ha una validità di 90 giorni.

Non è modificabile.

**E' PROPEDEUTICO ALLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA**

# INVALIDITA' CIVILE: MODELLO C

## Certificato medico – 1/4

○ NUMERO CERTIFICATO

○ COGNOME  ○ NOME

○ SESSO  M  F ○ CODICE FISCALE

○ NATO/A IL GG/MM/AAAA

○ A

○ PROV.  ○ CODICE TESSERA SANITARIA

○ ASL DI APPARTENENZA

### Anamnesi

**Anamnesi**

### Obiettività

**Esame obiettivo**

### Diagnosi

**Diagnosi**

# INVALIDITA' CIVILE: MODELLO C

## Certificato medico – 3/4

● Certifico che la persona è:

- Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:  SI  NO  Non mi esprimo
- Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:  SI  NO  Non mi esprimo
- Affetta da malattia neoplastica in atto
- Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
- Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
- Affetta da patologia di competenza ANFFAS:  SI  NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA'     CECITA'     SORDITA'     SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP     DISABILITA'

# INVALIDITA' CIVILE



Legge 30 marzo 1971, n. 118



I cittadini italiani  
residenti in Italia



I cittadini comunitari legalmente  
soggiornanti nel territorio dello  
Stato e iscritti all'anagrafe del  
Comune di residenza

Cittadini extracomunitari residenti stabilmente in Italia e titolari del  
permesso di soggiorno della durata di almeno un anno.



- tra i 18 e i 67 anni,
- affetti da **minorazioni** congenite o acquisite,
- **Con riduzione permanente** della capacità lavorativa non inferiore ad **un terzo** (= almeno 34%)

- I **minori** o gli «**ultra sessantacinquenni**» con difficoltà a svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età.

# INVALIDITA' CIVILE



## Certificato medico – 3/4

- Certifico che la persona è:
  - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:  SI  NO  Non mi esprimo
  - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:  SI  NO  Non mi esprimo
  - Affetta da malattia neoplastica in atto
  - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
  - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
  - Affetta da patologia di competenza ANFFAS:  SI  NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA'  CECITA'  SORDITA'  SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP  DISABILITA'

# INVALIDITA' CIVILE- cecità

## ciechi civili assoluti:

- a) totale mancanza della vista in entrambi gli occhi;
- b) mera percezione dell'ombra e della luce o del moto della mano in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore;
- c) residuo perimetrico binoculare è inferiore al 3 per cento



Legge 3 aprile 2001, n. 138

## ciechi parziali:

- a) residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione;
- b) residuo perimetrico binoculare è inferiore al 10 per cento.

# INVALIDITA' CIVILE - ipovisione



Legge 3 aprile 2001, n. 138

- **ipovedenti gravi:**

- a) **residuo visivo** non superiore a **1/10** in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale **correzione**;
- b) **residuo perimetrico binoculare** è inferiore al **30 per cento**.

- **ipovedenti medio-gravi:**

- a) **residuo visivo** non superiore a **2/10** in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale **correzione**;
- b) **residuo perimetrico binoculare** è inferiore al **50 per cento**.

- **ipovedenti lievi:**

- a) **residuo visivo** non superiore a **3/10** in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale **correzione**;
- b) **residuo perimetrico binoculare** è inferiore al **60 per cento**.

# INVALIDITA' CIVILE

**TABELLA PER LA VALUTAZIONE  
DEI DEFICIT VISIVI BINOCULARI**

VISUS	9/10 8/10	7/10 6/10	5/10 4/10	3/10	2/10	1/10	1/20	Meno di 1/20
9/10 a 8/10	0	2	3	5	7	10	15	20
7/10 a 6/10	2	3	5	7	10	15	20	30
5/10 a 4/10	3	5	7	10	15	20	30	40
3/10	5	7	10	15	20	30	40	60
2/10	7	10	15	20	30	40	60	70
1/10	10	15	20	30	40	60	70	80
1/20	15	20	30	40	60	70	80	100
Meno di 1/20	20	30	40	60	70	80	100	100

Ipovedente  
mediograve

Ipovedente  
lieve

Ipovedente  
grave

Cecità  
parziale

## Certificato medico – 3/4

● Certifico che la persona è:

- Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:  SI  NO  Non mi esprimo
- Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:  SI  NO  Non mi esprimo
- Affetta da malattia neoplastica in atto
- Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
- Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
- Affetta da patologia di competenza ANFFAS:  SI  NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA'     CECITA'     SORDITA'     SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP     DISABILITA'

# SORDITA'



Legge 26 maggio 1970, n. 381

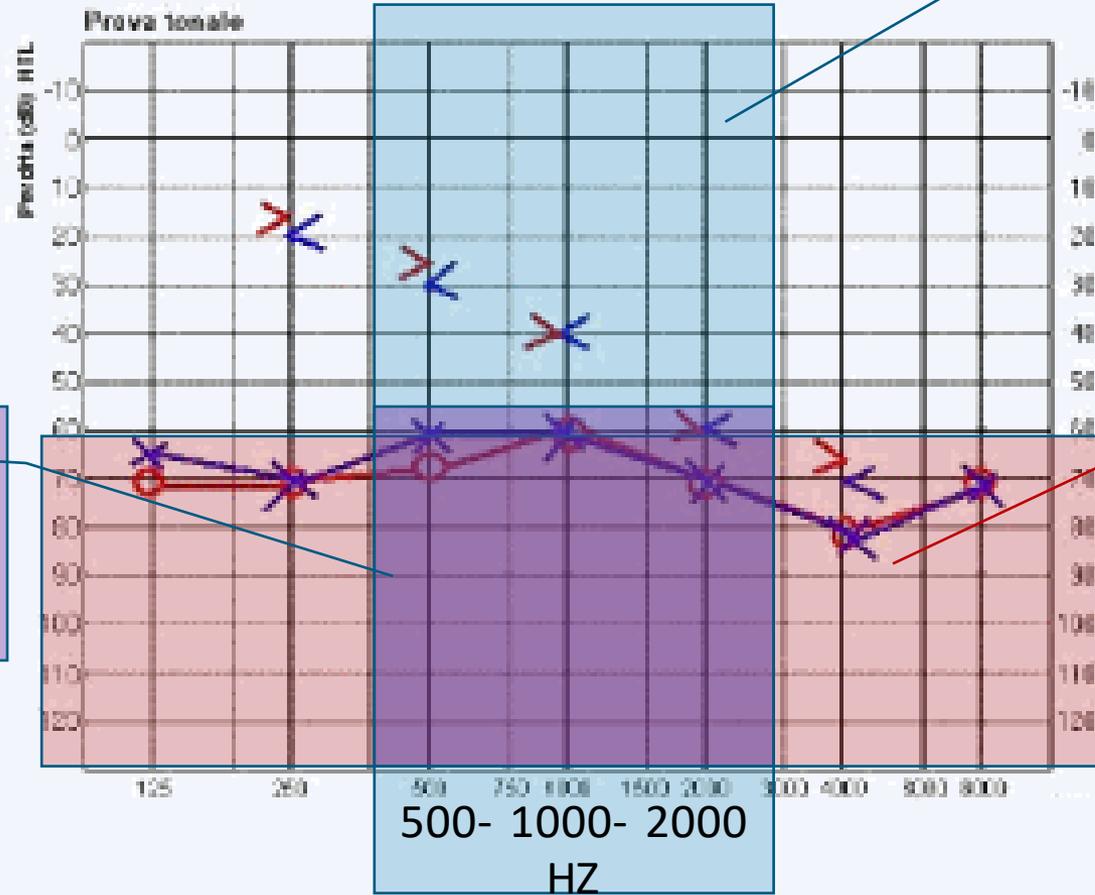
Si considera **sordomuto** il minorato sensoriale dell'udito affetto da sordità congenita o acquisita durante **l'età evolutiva** (da 0 a 12 anni di età) che gli abbia compromesso il normale **apprendimento del linguaggio parlato**, purché la sordità non sia di natura esclusivamente psichica o dipendente da causa di guerra, di lavoro o di servizio.



Legge 20 febbraio 2006, n. 95

Con legge 95/2006 il termine **sordomuto** è sostituito da **sordo**.

# IPOACUSIA



Frequenze utili ai fini della valutazione

Deficit uditivo tutelato dall'invalidità civile

Perdita uditiva necessaria per il riconoscimento

# INVALIDITA' CIVILE- ipoacusia

TABELLA DEI DEFICIT UDITIVI - PUNTEGGIO % DI INVALIDITÀ

70-80	0																	
85-95	1	4,5																
100-110	2	6	9															
115-125	3	7	10	13,5														
130-140	4,5	8	11	15	18													
145-155	6	9	12	16	19	22,5												
160-170	7	10	13,5	17	20	24	27											
175-185	8	11	15	18	21	25	28	31,5										
190-200	9	12	16	19	22,5	26	29	33	36									
200-215	10	13,5	17	20	24	27	30	34	37	40,5								
220-230	11	15	18	21	25	28	31,5	35	38	42	45							
235-245	12	16	19	22,5	26	29	33	36	39	43	46	49,5						
250-260	13,5	17	20	24	27	30	34	37	40,5	44	47	51	54					
265-275	15	18	21	25	28	31,5	35	38	42	45	48	52	55	58,5				
	70-80	85-95	100-110	115-125	130-140	145-155	160-170	175-185	190-200	200-215	220-230	235-245	250-260	265-275				

Area dei deficit uditivi che accedono al contributo economico per l'acquisto delle protesi

(Taratura audiometrica ANSI 1969, ISO 1975)



## Certificato medico – 3/4

● Certifico che la persona è:

- Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:  SI  NO  Non mi esprimo
- Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:  SI  NO  Non mi esprimo
- Affetta da malattia neoplastica in atto
- Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
- Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
- Affetta da patologia di competenza ANFFAS:  SI  NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA'     CECITA'     SORDITA'     SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP     DISABILITA'

# Legge 104/1992

Art. 3, Comma 1 - È persona handicappata colui che presenta **una minorazione fisica, psichica o sensoriale**, stabilizzata o progressiva, che **causa difficoltà** di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa **e** tale da determinare un processo di svantaggio sociale **o** di emarginazione.

Art. 3, Comma 3 - Qualora **la minorazione**, singola o plurima, abbia ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale **permanente, continuativo e globale** nella sfera individuale o in quella di relazione, la situazione assume connotazione di gravità.

DPCM 185/2006 - Alunno come soggetto in situazione di handicap (Sostegno scolastico)



## Certificato medico – 3/4

● Certifico che la persona è:

- Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:  SI  NO  Non mi esprimo
- Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:  SI  NO  Non mi esprimo
- Affetta da malattia neoplastica in atto
- Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
- Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
- Affetta da patologia di competenza ANFFAS:  SI  NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA'  CECITA'  SORDITA'  SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP  DISABILITA'

# DISABILITA' L. 68/99

Non è necessario un nuovo certificato medico telematico

Legge 12 marzo 1999, n. 68

«Norme per il diritto al lavoro dei disabili»

- alle **persone in età lavorativa** affette da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali e ai portatori di handicap intellettuale, che comportino una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45% oppure minori invalidi dai 15 anni.
- alle persone **invalidi del lavoro** con un grado di invalidità superiore al 33%
- alle persone **non vedenti o sordomute**
- alle **persone invalidi di guerra, invalidi civili di guerra e invalidi per servizio** con minorazioni ascritte dalla prima all'ottava categoria



# ULTERIORI INDICAZIONI

## Certificato medico – 3/4

● Certifico che la persona è:

- Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:  SI  NO  Non mi esprimo
- Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:  SI  NO  Non mi esprimo
- Affetta da malattia neoplastica in atto
- Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
- Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
- Affetta da patologia di competenza ANFFAS:  SI  NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA'     CECITA'     SORDITA'     SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP     DISABILITA'

# ULTERIORI INDICAZIONI

E' il secondo certificato, da trasmettere per richiedere **l'intrasportabilità**, se non richiesta con il certificato introduttivo.

Si compila in caso di **revisione sanitaria**.

Il modello D viene **automaticamente associato al codice fiscale del soggetto** per cui è stato redatto precedentemente il modello C, se si tratta di prima domanda o aggravamento



**INPS**  
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Mod. D  
Certificato integrativo



**Certificato integrativo – 1/2**

NUMERO CERTIFICATO

COGNOME   NOME

SESSO  M  F  CODICE FISCALE

NATO/A IL

A

PROV.   CODICE TESSERA SANITARIA

ASL DI APPARTENENZA

**Diagnosi**

- Certifico che la persona è
  - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:  SI  NO
  - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:  SI  NO
- Richiesta visita domiciliare
  - Certifico che sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Luogo \_\_\_\_\_ data 22/02/2022

# RIFLESSIONI...

Pag. 2

## Anamnesi

cecita' occhio destro, artrosi lombare

## Obiettività

difficolta' uditive gravi , calo del visus

## Diagnosi

ipoacusia bilaterale grave, cecita' occhio destro , notevole calo della vista in occhio sx ,

## Ulteriore specificazione patologia

la figlia chiede i benefici della legge 104

## Terapia

Pag 1

Dal verbale ASL: visita  
oculistica: enucleazione  
OD, VOS 5/10 cc,

## Certificato medico – 3/4

tipico che la persona è:

- Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:  SI  NO  Non mi esprimo
- Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:  SI  NO  Non mi esprimo
- Affetta da malattia neoplastica in atto
- Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
- Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
- Affetta da patologia di competenza ANFFAS:  SI  NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA'  CECITA'  SORDITA'  SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP  DISABILITA'

# RIFLESSIONI...

**Dati anamnestici:** Vive sola riferisce discreta autonomia negli AVQ. Nega incontinenza sfinterica.

**Esame obiettivo:** Vigile, collaborante, orientata nello S/T, umore in asse. Indossa occhiali da vista per verosimile presbiopia. Deambulazione e passaggi posturali autonomi.

**Documentazione acquisita:** cft allegati ipoacusia percettiva bilaterale più marcata a sinistra (perdita in Db alle frequenze di legge: Aud 95 AUs 140 percentuali di invalidità =8%).

**Diagnosi:** Ipoacusia percettiva bilaterale più marcata a sinistra (perdita in Db alle frequenze di legge: Aud 95 AUs 140 percentuali di invalidità =8%).

**Codice DM 5/2/92**

4005 - PERDITA Uditiva Bilaterale Superiore a 275 dB  
(PUNTEGGIO DA 0 A 59 COME DA TABELLA ALLEGATA) (\*)

**Codice ICD9**

38843 - Compromissione della discriminazione uditiva

**Disabilità rilevate:**

Udito

**La Commissione Medica riconosce l'interessato:**

NON INVALIDO civile (patologia non invalidante o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore non invalido art.2 L. 118/71)

**Diagnosi:** Ipoacusia percettiva bilaterale più marcata a sinistra (perdita in Db alle frequenze di legge: Aud 95 AUs 140 percentuali di invalidità =8%).

**Diagnosi funzionale:**

**Codice DM 5/2/92**

4005 - PERDITA Uditiva Bilaterale Superiore a 275 dB  
(PUNTEGGIO DA 0 A 59 COME DA TABELLA ALLEGATA) (\*)

**Codice ICD9**

38843 - Compromissione della discriminazione uditiva

**Ai sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:**

NON PORTATORE DI HANDICAP

## Anamnesi

paz diabete tipo 2, ipertensione, progressiva dispnea, aortopatia con aneurisma dissecante aorta ascendente, protesi ginocchia bilaterali

## Obiettività

dispnea per minimi sforzi, marcata astenia, tratto deambulabile molto ridotto causa affaticamento

## Diagnosi

dilatazione aneurismatica aorta toracica, scompenso pressorio

## Diagnosi

DISSECAZIONE AORTICA MARCATA DISPNEA PER MINIMI SFORZI

- Certifico che la persona è
  - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:  SI  NO
  - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:  SI  NO
- Richiesta visita domiciliare
  - Certifico che sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Luogo..... data 21/02/2022.....

# RIFLESSIONI...

certificato cartaceo 3°

SI CERTIFICA CHE LA PAZIENTE E' AFFETTA DA DISSECAZIONE AORTICA CON SEVERA DILATAZIONE. LA PAZIENTE IN PRECEDENZA (2007) AVEVA AVUTO UN EMBOLIA POLMONARE, SOSTITUZIONE PROTESI GINOCCHIE.

ALL' ESAME OBIETTIVO LA PAZIENTE SI PRESENTA MOLTO STANCA E CON DISPNEA PER MINIMI SFORZI.

HA NECESSITA' DI DORMIRE CON PIU' CUSCINI PERCHIE' NON PUO' PIU' ASSUMERE LA POSIZIONE DA DISTESA, CON MOLTA FATICA E ACCOMPAGNATA RIESCE A RAGGIUNGERE I SERVIZI IGIENICI. NON E' IN GRADO DI ACCUDIRE ALLA PROPRIA PERSONA PER QUELLO CHE RIGUARDA LA PROPRIA IGIENE PERO' NON NECESSITA DI ESSERE IMBOCCATA.

LA CAPACITA' DI DEAMBULARE IN AMBIENTE DOMESTICO E' AGEVOLATA DAL SOSTEGNO DEI FAMILIARI E DA UN PRESIDIO DI SOSTEGNO, COMUNQUE PER TRAGITTI MOLTO BREVI.

OGNI SFORZO METTE A RISCHIO LE CONDIZIONI VITALI DELLA PAZIENTE PERCUI QUALSIASI SPOSTAMENTI SE NON NECESSARI PER LA SALUTE SONO DA EVITARE.

LA PROGNOSE DEL CARDIOCHIRURGO E' DI NON INTERVENIRE CHIRURGICAMENTE IN QUANTO PRESENTE UN PROFILO RISCHIO BENEFICIO SFAVOREVOLE.

TALE CERTIFICATO E' SUPPORTATO DA DOCUMENTAZIONE SPECIALISTICA.

# RIFLESSIONI...

## CERTIFICATO ESAUSTIVO, CHIUSURA AGLI ATTI

Buongiorno, sono il dottor [REDACTED] medico di medicina generale del signor [REDACTED]  
[REDACTED]

Il mio assistito è stato da me visitato al proprio domicilio in data 13 maggio 2022 stante la vs richiesta e impossibilità ad inviare a domicilio un vostro esponente.

Il signor [REDACTED] è gravemente obeso (oltre 200 kg), affetto da scompenso cardiaco (evidenti edemi agli arti inferiori) e diabete mellito.

Passa tutta la giornata tra letto e poltrona.

Riesce ad eseguire il passaggio dal letto alla carrozzina solo con l'aiuto di un operatore che gli mobilizzi gli arti inferiori e gli ponga nelle vicinanze il deambulatore e la sedia a rotelle.

Il tutto avviene con difficoltà e notevole dispendio di fatica del paziente che risulta dispnoico a fine della movimentazione.

Non è in grado di mantenere per più di qualche minuto la stazione eretta né al momento di deambulare neppure sostenendosi al deambulatore.

Una volta posizionato in carrozzina può in autonomia spostarsi nell'unica stanza dove vive.

I bisogni corporali sono espletati nel pannolone che viene cambiato dall'operatrice (se assente viene allertata con telesoccorso).

Al momento vive a un piano terra in via [REDACTED]

Dalla mattina al primo pomeriggio è in compagnia di badante e se ne sta in carrozzina. Nel pomeriggio viene posizionato a letto dove rimane fino alla mattina successiva.

E' in grado di alimentarsi da solo e quando è in carrozzina può spostarsi verso il frigorifero e piano cottura per servirsi.

# CERTIFICATI DI MALATTIA

Il medico, all'atto del rilascio del certificato, attesta **l'incapacità all'attività lavorativa** del proprio assistito dovuta a **infermità direttamente constatata e non la malattia**.

Decreto della Presidenza del Consiglio dei ministri del 26 marzo 2008

# CERTIFICATI DI MALATTIA

NON VALIDI:

Fine malattia	06 / 07 / 2023	Inizio malattia	06 / 07 / 2023	Turno	-	I/C/R	I-Inizio
Rilascio	06 / 07 / 2023	Presentazione	06 / 07 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G	-
Medico Rif.							
T/C/I	-	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulat		
Anomalia	A-ANOMALIA GI	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	-	Inps/Inail	-		
Diagnosi	IERI LA PAZIENTE IN ATTO ERA AMMALATA PER LOMBOSCIATALGIA DX						
Eventuali Osservazioni del Medico INPS - Matricola: 50922600				Data esame 13 / 07 / 2023			
R.T./INAIL/TBC(Med.Inps)		Anomalia	A-ANOMALIA GENERICA: I			Tipo VMC	

Diagnosi

NECESSITÀ DI RIMANERE A DOMICILIO PER ACCUDIRE FIGLIA CON OTITE.

**MALATTIA DEL FIGLIO:** La certificazione telematica di malattia riguarda unicamente l'assenza per **malattia del lavoratore**.

PER TALE EVENIENZA SONO, EVENTUALMENTE, PREVISTI PERMESSI APPOSITI DAI VARI CONTRATTI DI LAVORO.

# CERTIFICATI DI MALATTIA

INIZIO, CONTINUAZIONE  
RICADUTA

MODIFICA  
CERTIFICATO

REPERIBILITA'

VISITE FISCALI!?

ANOMALIE VARIE

COVID

TERAPIE SALVAVITA,  
MALATTIE GRAVI  
INVALIDITA' CERTIFICATA

TRAUMI

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## INIZIO , CONTINUAZIONE, RICADUTA

Fine malattia	11 / 06 / 2023	Inizio malattia	04 / 06 / 2023	Turno	-	I/C/R	I-Inizio
Rilascio	05 / 06 / 2023	Presentazione	05 / 06 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G	-
Medico Rif.							
T/C/I	-	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale		
Anomalia	-	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	-	Inps/Inail			
Diagnosi	ATTACCO DI PANICO						
Altre dichiarazioni - Reperibilità:							
Settore	1-INDUSTRIA/ ARTIGIANATO	Qualifica	0-OPERAIO O EQUIPARATO	Categoria Pag. Diretto			
Familiari a carico		Resp. terzi/INAIL(Lav)		Acc. Resp.			
Sanzioni:	Cod.Infrazione	Giorni	0	Dal			
Eventuali Osservazioni del Medico INPS - Matricola: 00275519      Data esame 06 / 06 / 2023							
R.T./INAIL/TBC(Med.Inps)		Anomalia		Tipo VMC		E/G	
Cod. Nos.		Descrizione Nos.					

Indietro

Storia

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## INIZIO , CONTINUAZIONE, RICADUTA

Acquisizione	TELEMATICO	Numero Cartella	3955	0	N. Certificato	71	0000080378510	N. Protocollo	353076151	Sede	8600 -00
Fine malattia	13 / 07 / 2023	Inizio malattia	03 / 07 / 2023	Turno		I/C/R	C-Continuazione				
Rilascio	03 / 07 / 2023	Presentazione	03 / 07 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G					
Medico Rif.	[REDACTED]										
T/C/I		Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale						
Anomalia		R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)		Inps/Inail							
Diagnosi	LOMBALGIA ACUTA SU CRONICA IN PAZIENTE CON ERNIE DISCALI IN ATTESA DI INTERVENTO										
Altre dichiarazioni - Reperibilità:											
Settore	1-INDUSTRIA/ ARTIGIANATO	Qualifica	0-OPERAI O EQUIPARATO	Categoria Pag. Diretto							
Familiari a carico		Resp. terzi/INAIL(Lav)		Acc. Resp.							
Sanzioni:	Cod.Infrazione		Giorni	0	Dal	00 / 00 / 0000					
Eventuali Osservazioni del Medico INPS - Matricola: [REDACTED] Data esame 11 / 07 / 2023											
R.T./INAIL/TBC(Med.Inps)		Anomalia		Tipo VMC		E/G					
Cerca				Cod. Nos.						Ricerca	
Descrizione Nos.										Cod / Decod	
Indietro				Storia							Aggiorna

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## INIZIO , CONTINUAZIONE, RICADUTA

### Situazione Lavoratore - Elenco Certificati

Anagrafica Lettere Lavoratore Eventi V.M.C. Lavoratore **Certificati** Pratiche Inps/Inail Sede: 8600-00

Sel	Sede	Certificato	Inizio Mal.	Fine Mal.	Rilascio	R/E/G	Cartella	Acc. Resp.
<input type="radio"/>	8600 00		03/07/2023	13/07/2023	03/07/2023		T 3955	
<input type="radio"/>	8600 00		05/06/2023	02/07/2023	05/06/2023		T 3925	
<input type="radio"/>	8600 00		15/05/2023	04/06/2023	15/05/2023		T 3903	
<input type="radio"/>	8600 00		02/05/2023	14/05/2023	02/05/2023		T 3890	
<input type="radio"/>	8600 00		11/04/2023	01/05/2023	11/04/2023		T 3869	
<input type="radio"/>	8600 00		27/03/2023	10/04/2023	27/03/2023		T 3854	
<input type="radio"/>	8600 00		13/03/2023	26/03/2023	13/03/2023		T 3839	
<input type="radio"/>	8600 00		23/02/2023	12/03/2023	23/02/2023		T 3821	
<input type="radio"/>	8600 00		16/02/2023	22/02/2023	16/02/2023		T 3814	
<input type="radio"/>	8600 00		09/02/2023	15/02/2023	09/02/2023		T 3807	
<input type="radio"/>	8600 00		02/02/2023	08/02/2023	02/02/2023		T 3800	
<input type="radio"/>	8600 00		30/01/2023	01/02/2023	30/01/2023		T 3797	
<input type="radio"/>	8600 00		24/01/2023	29/01/2023	24/01/2023		T 3791	
<input type="radio"/>	8600 00		19/01/2023	23/01/2023	19/01/2023		T 3786	
<input type="radio"/>	8600 00		16/01/2023	18/01/2023	16/01/2023		T 3783	
<input type="radio"/>	8600 00		01/12/2022	04/12/2022	01/12/2022		T 3738	
<input type="radio"/>	8600 00		17/10/2022	23/10/2022	17/10/2022		T 3693	
<input type="radio"/>	8600 00		13/10/2022	16/10/2022	13/10/2022		T 3689	

Num. di Certificati: 65 [1:18]

(Prima/Precedente) 1, 2, 3, 4 (Successiva/Ultima)

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## INIZIO , CONTINUAZIONE, **RICADUTA**

CAMBIA LA TUTELA ECONOMICA IN DUE MODI:

NON VI SONO I TRE GIORNI CARENZA A CARICO DEL DATORE DI LAVORO  
(=CONTINUAZIONE)

I GIORNI DI MALATTIA SI SOMMANO A QUELLI DELL'EVENTO PRECEDENTE :

< 0 = A 20 GIORNI indennità di malattia = 50% della retribuzione

> 20 GIORNI = 66,66% della retribuzione.

Fine malattia	17 / 10 / 2023	Inizio malattia	16 / 10 / 2023	Turno	-	I/C/R	R-Ricaduta
Rilascio	16 / 10 / 2023	Presentazione	16 / 10 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G	-
M							
T/C/I	-	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulat		
Anomalia	-	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	-	Inps/Inail	-		
Diagnosi	PERSISTENZA DI FARINGODINIA E ODINOFAGIA IN FLOGOSI ALTE VIE AEREE.						

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## **ANNULLAMENTO – MODIFICA PROGNOSI**

L'operazione online è consentita solo per le prime 24 ore dall'emissione del certificato stesso.

per successive o altre esigenze il medico deve rilasciare all'assistito una **dichiarazione scritta e dettagliata che certifichi le variazioni dei dati rispetto a quelli comunicati con il certificato telematico**, da consegnare:

- all'INPS solo nel caso di lavoratori che hanno diritto all'indennità di malattia a carico dell'Ente
- o
- al datore di lavoro in caso di lavoratori non assicurati all'INPS per la malattia.

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## ANNULLAMENTO – **MODIFICA PROGNOSI**

Il servizio di rettifica è consentito per anticipare il termine del periodo di prognosi, e inserire i dati terapie salvavita, invalidità riconosciuta e malattie gravi e l'operazione è consentita esclusivamente entro il termine del periodo di prognosi indicato dal certificato per:

- segnalare l'errore
- consentire la ripresa anticipata dell'attività lavorativa compatibilmente con le condizioni cliniche del paziente (allegato tecnico al decreto ministeriale del 26 febbraio 2010, paragrafo 5.2).

In assenza di tale certificazione il lavoratore non potrà riprendere l'attività (Circ. INPS 79/2017).

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## ANNULLAMENTO – MODIFICA PROGNOSI

### PRIMO CERTIFICATO:

Fine malattia	31 / 07 / 2023	Inizio malattia	01 / 06 / 2023	Turno	N-No	I/C/R	I-Inizio	
Rilascio	01 / 06 / 2023	Presentazione	01 / 06 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)	717 2	R/E/G	-	
T/C/I	-	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulat			
Anomalia	-	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	-	Inps/Inail	-			
Diagnosi	VERS. 02 CODNOS. 717 2 = LESIONE DEL CORNO POSTERIORE DEL MENISCO INTERNO						Decod. Cod. Nos.	

### CERTIFICATO DI MODIFICA PROGNOSI CON PROCEDURA NON CORRETTA:

Fine malattia	12 / 07 / 2023	Inizio malattia	31 / 05 / 2023	Turno	-	I/C/R	C-Continuazione	
Rilascio	12 / 07 / 2023	Presentazione	12 / 07 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G	-	
T/C/I	-	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulat			
Anomalia	-	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	-	Inps/Inail	-			
Diagnosi	ESITI DI INTERVENTO GINOCCHIO SX PER LESIONE MENISCALE MEDIALE. IN ACCORDO CON LO SPECIALISTA ORTOPEDICO IL PZ PUÒ RIPRENDERE A LAVORARE IN ANTICIPO RISPETTO ALLA							

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## ANNULLAMENTO – MODIFICA PROGNOSI

### Certificati telematici esaminati - Elenco

Sel	Num Certificato	Medico Inps	Data Ricezione	Data Fine Malattia
<input type="radio"/>	719	00275519	01/06/2023	31/07/2023
<input checked="" type="radio"/>	476	50922600	12/07/2023	12/07/2023
<input type="radio"/>	782	50922600	31/05/2023	31/05/2023

L'emissione del certificato n. «...476» del 12.7.2023 **non annulla e non sostituisce** il certificato «...719» del 1.6.2023, che continua ad avere una prognosi in corso, più estesa rispetto al «...476».

La **procedura corretta consiste nel richiamare il certificato n. ...719 e modificarne la prognosi**, dato che essa è ancora valida.

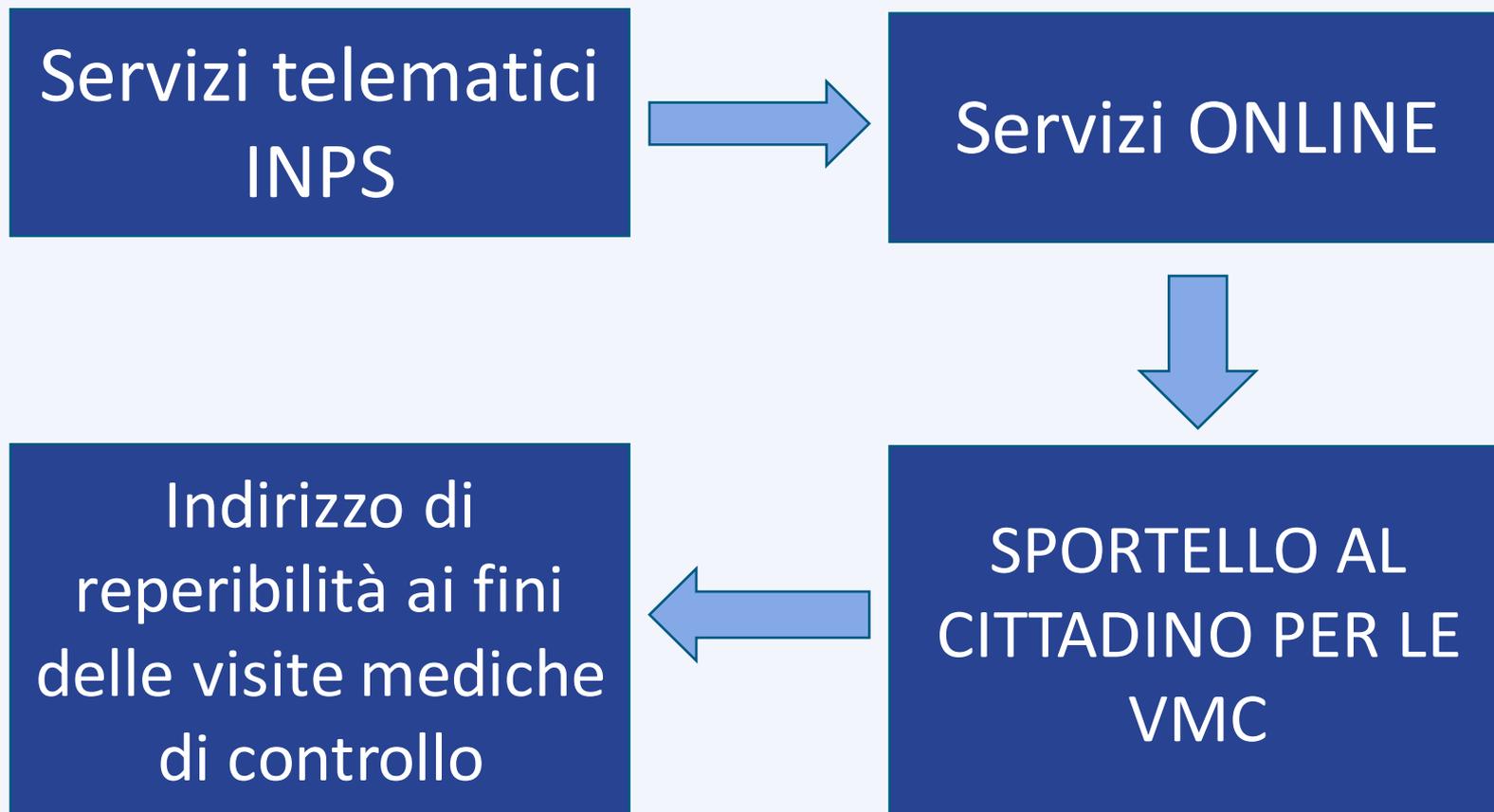
# CERTIFICATI DI MALATTIA

## REPERIBILITA' – residenza/domicilio

Lavoratore: V	[REDACTED]			
Residenza: VIA CI	[REDACTED] GNACCO (UD)			
Dati Certificato	[REDACTED] GNACCO (UD)			
Acquisizione	TELEMATICO	Numero Cartella	4067	[REDACTED]
Fine malattia	18 / 10 / 2023	Inizio malattia	16 / 10 / 2023	T
Rilascio	16 / 10 / 2023	Presentazione	16 / 10 / 2023	C
T/C/I	[REDACTED]	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	
Anomalia	[REDACTED]	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	[REDACTED]	
Diagnosi	SDR INFLUENZALE			
Altre dichiarazioni - Reperibilità:	C	[REDACTED]	UDINE(UD), 33100	

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## REPERIBILITA' – sportello al cittadino per le VMC



# CERTIFICATI DI MALATTIA

## **REPERIBILITA' – assenze per terapie/controlli CHE FARE?**

1° avvisare il **datore di lavoro** e il **CML** dell'assenza programmata per motivi sanitari

2° farsi rilasciare **SEMPRE** contestualmente, il **certificato di presenza** con data e ora chiaramente indicati.

3 ° in caso di strutture **PRIVATE**: oltre a data e ora **SERVE ATTESTAZIONE DEL FATTO CHE NON E' STATO POSSIBILE PROGRAMMARE LA VISITA AL DI FUORI DELLE FASCE DI REPERIBILITA'**

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## «VISITE FISCALI» – ASSENZE CHE FARE?

Accesso controllo domiciliare

È STATO EFFETTUATO L'ACCESSO IL 13/10/2023 ALLE ORE 16:51

**ACCESSO - NON HA RISPOSTO NESSUNO ALL'INDIRIZZO**

Invito a visita medica di controllo ambulatoriale

LASCIATO INVITO A VISITA DI CONTROLLO PER IL 16/10/2023

**NELLA CASSETTA DELLE LETTERE**

DIPENDENTE PUBBLICO DLGS.75/2017



**RIABILITA**  
FVG

Tavagnacco, 19 ottobre 2023

Con la presente si dichiara che il sig. [REDACTED] ha eseguito delle sedute di fisioterapia presso il nostro Studio medico come da seguente elenco:

Lunedì 16/10/2023 dalle ore 15.15 alle ore 16.00

Martedì 17/10/2023 dalle ore 15.15 alle ore 16.00

Mercoledì 18/10/2023 dalle ore 15.15 alle ore 16.00

Per motivi organizzativi non è stato possibile fissare l'appuntamento in altri orari.

Cordiali saluti.

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## «VISITE FISCALI» - CONSEGUENZE

### Situazione Lavoratore - Elenco Certificati

Anagrafica Lettere Lavoratore Eventi V.M.C. Lavoratore **Certificati** Pratiche Inps/Inail

Sel	Sede	Certificato	Inizio Mal.	Fine Mal.	Rilascio
<input type="radio"/>	8600 02	734	19/06/2023	22/06/2023	19/06/2023
<input type="radio"/>	8600 02	134	12/06/2023	18/06/2023	12/06/2023
<input type="radio"/>	8600 02	517	04/06/2023	11/06/2023	05/06/2023
<input type="radio"/>	8600 02	349	01/06/2023	02/06/2023	01/06/2023
<input type="radio"/>	8600 02	673	31/05/2023	31/05/2023	31/05/2023
<input type="radio"/>	8600 02	504	24/04/2023	29/04/2023	24/04/2023

### Situazione Lavoratore - V.M.C. Lavoratore

Anagrafica Lettere Lavoratore Eventi **V.M.C. Lavoratore** Certificati Pratiche Inps/Inail

Sede: 8600-00

N. Richiesta	Certificato	Data Visita	Esito	Descrizione Tipo Visita	Canale di Provenienza
32560300		16/06/2023	A - ASSENZA NON GIUSTIFICATA	RICHIESTA DA AZIENDA	DA PORTALE
32549577		11/06/2023	I - IDONEO AL LAVORO	RICHIESTA DA AZIENDA	DA PORTALE

Malattia durante ferie:

Compatibile con ferie:

Provenienza da:

Dissenso:

Data visita: 11 / 06 / 2023

Ora visita: 18 : 48

Km: 16

Kilometri perimetri urbani: 19

Scadenza prognosi medico fiscale: 11 / 06 / 2023

Data invito ambulatoriale:

/ /

Presso:

Data giustificazione: / /

Tipo prestazione: VISITA IN GIORNO FESTIVO

Esito referto:

VISITATO - PROGNOSI NON CONFERMATA

Esito per indennità: IDONEO AL LAVORO

Causa impedimento:

-

Matricola operatore:

PCME

Esito: ATTIVO

Verbale visita

Attestato visita

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## «VISITE FISCALI» - CONSEGUENZE

Fine malattia 18 / 06 / 2023 Inizio malattia 12 / 06 / 2023 Turno - I/C/R C-Continuazione  
Rilascio 12 / 06 / 2023 Presentazione 12 / 06 / 2023 Cod. Nos.(Lav.) R/E/G -

T/C/I - Certificato rilasciato da Medico 0-SSN Certificato rilasciato per visita A-Ambulatoriale  
Anomalia - R.T./INAIL/TBC (Med.INPS) - Inps/Inail -

Diagnosi SINDROME ANSIOSO-DEPRESSIVA

Altre dichiarazioni - **Reperibilità:** IDONEITÀ, CONFERMATA CML, 00000, UDINE(UD), 33100

Settore 1-INDUSTRIA/ ARTIGIANATO Qualifica 0-OPERAI O EQUIPARATO Categoria Pag. Diretto  
Familiari a carico Resp. terzi/INAIL(Lav) Acc. Resp.  
Sanzioni: Cod.Infrazione H-CERTIFICAZIONE INVALIDA Giorni 7 Dal 12 / 06 / 2023

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## COVID

Acquisizione	TELEMATICO	Numero Cartella	3956	0		Sede	8600	-00
Fine malattia	07 / 07 / 2023	Inizio malattia	04 / 07 / 2023	Turno	▼	I/C/R	C-Continuazione	▼
Rilascio	04 / 07 / 2023	Presentazione	04 / 07 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G		▼
T/C/I	▼	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	▼	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale	▼	
Anomalia	▼	R.T./INAIL/TBC (Med.Inps)		▼	Inps/Inail		▼	
Diagnosi	SINTOMI SIMIL INFLUENZALI, TAMPONE COVID POSITIVO, IN ATTESA DI ACCERTAMENTI							
R.T./INAIL/TBC(Med.Inps)	▼	Anomalia	▼	Tipo VMC	9-Esente	▼	R/E/G	▼
Cerca				Cod. Nos.	079	82	Ricerca	
Descrizione Nos.					▼	Cod / Decod		

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## COVID

INPS.HERMES.05/08/2021.0002842

Acquisizione	TELEMATICO	Numero Cartella	3955	0	N. Certificato	71	0000080409301	N. Protocollo	353056288	Sede	8600 -00
Fine malattia	05 / 07 / 2023	Inizio malattia	28 / 06 / 2023	Turno		I/C/R	C-Continuazione				
Rilascio	03 / 07 / 2023	Presentazione	03 / 07 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G					
Medico Rif.	[REDACTED]										
T/C/I		Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale						
Anomalia		R.T./INAIL/TBC (Med.Inps)		Inps/Inail							
Diagnosi	PAZIENTE COVID-19 POSITIVO IN OSSERVAZIONE										
Altre dichiarazioni - Reperibilità:											
Settore	3-AGRICOLTURA	Qualifica	O-OPERAI O EQUIPARATO	Categoria Pag. Diretto	3-OPERAI AGRICOLI A TEMPI						
Familiari a carico		Resp. terzi/INAIL(Lav)		Acc. Resp.							
Sanzioni:	Cod.Infrazione	Giorni	0	Dal	00 / 00 / 0000						
Eventuali Osservazioni del Medico INPS - Matricola: [REDACTED] Data esame 11 / 07 / 2023											
R.T./INAIL/TBC(Med.Inps)		Anomalia		Tipo VMC	9-Esente	R/E/G					
Cerca	[REDACTED]					Cod. Nos.	V07	Ricerca			
Descrizione Nos.	[REDACTED] Cod / Decod										

Indietro

Storia

Aggiorna

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## COVID

Fine malattia	12 / 10 / 2023	Inizio malattia	11 / 10 / 2023	Turno		I/C/R	C-Continuazione
Rilascio	11 / 10 / 2023	Presentazione	11 / 10 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)	079 82	R/E/G	
Medico Rif.		Cognome		Nome		ASL Rif.	TS0620
T/C/I		Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale		
Anomalia		R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)		Inps/Inail			
Decodifica Codice Nosologico	SARS-CORONAVIRUS ASSOCIATO						

Altre dichiarazioni - Reperibilità:

Settore	1-INDUSTRIA/ ARTIGIANATO	Qualifica	0-OPERAIO O EQUIPARATO	Categoria Pag. Diretto	
Familiari a carico		Resp. terzi/INAIL(Lav)		Acc. Resp.	
<b>Sanzioni:</b>	Cod.Infrazione	Giorni	0	Dal	00 / 00 / 0000

Eventuali Osservazioni del Medico INPS - Matricola:

R.T./INAIL/TBC(Med.Inps)		Anomalia		Tipo VMC	9-Esente	E/G	
Cerca		Cod. Nos.	079 82	<a href="#">Ricerca</a>			
Descrizione Nos.				<a href="#">Cod / Decod</a>			

[Indietro](#)

[Storia](#)

[Aggiorna](#)

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## COVID e R.T./INAIL

Fine malattia	13 / 10 / 2023	Inizio malattia	03 / 10 / 2023	Turno		I/C/R	C-Continuazione
Rilascio	11 / 10 / 2023	Presentazione	11 / 10 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G	
Medico Rif.		Cognome		Nome		ASL Rif.	TS2006 62000
T/C/I		Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale		
Anomalia		R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)		Inps/Inail			
Diagnosi	VIROSI RESPIRATORIA COVID POS IL PZ E' MEDICO						

Altre dichiarazioni - Reperibilità:

Settore		Qualifica		Categoria Pag. Diretto	8-LAVORATORI A PROGETTO ED AS
Familiari a carico		Resp. terzi/INAIL(Lav)		Acc. Resp.	
Sanzioni:	Cod.Infrazione		Giorni	0	Dal 00 / 00 / 0000

Eventuali Osservazioni del Medico INPS - Matricola: Data esame 18 / 10 / 2023

R.T./INAIL/TBC(Med.Inps)	I-infortuni sul lavoro	Anomalia		Tipo VMC	9-Esente	E/G	
Cerca				Cod. Nos.	079 82	Ricerca	
Descrizione Nos.						Cod / Decod	

Indietro

Storia

Aggiorna

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## ANOMALIE VARIE

LEMATICO	Numero Cartella	3836	0	N. Certificato		N. Protocollo	343984334	Sede	
24 / 03 / 2023	Inizio malattia	06 / 10 / 2022		Turno		I/C/R	C-Continuazione		
10 / 03 / 2023	Presentazione	10 / 03 / 2023		Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G			
07 / 01 / 2023	Inizio malattia	06 / 10 / 2022		Turno		I/C/R	C-Continuazione		
15 / 12 / 2022	Presentazione	15 / 12 / 2022		Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G			
	Cognome			Nome		ASL Rif.	TS2006		
	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN		Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale				
	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	-		Inps/Inail	-				
DIMESSA OGGI DALL'OSPEDALE CON DIAGNOSI DI PLUROPOLMONITE BILATERALE E CLANGITE. ALGIE TORACICHE ANCORA DISPNEA, AVVIATA O2 TERAPIA. ANCORA SINTOMI									
14 / 10 / 2022	Inizio malattia	06 / 10 / 2022		Turno		I/C/R	C-Continuazione		
06 / 10 / 2022	Presentazione	06 / 10 / 2022		Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G			
	Cognome			Nome		ASL Rif.	TS2006		
	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN		Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale				
	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	-		Inps/Inail	-				
DIMESSA OGGI DALL'OSPEDALE CON DIAGNOSI DI PLUROPOLMONITE BILATERALE E CLANGITE. ALGIE TORACICHE ANCORA DISPNEA									
Inferibilità:									
COMMERCIO (TERZIARIO, SERVIZ	Qualifica	O-OPERAI O EQUIPARATO		Categoria Pag.	Diretto				
	Resp. terzi/INAIL(Lav)			Acc. Resp.					
Infrazione		Giorni	0		Dal				

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## ANOMALIE VARIE

Fine malattia	28 / 06 / 2023	Inizio malattia	28 / 06 / 2023	Turno	<input type="text"/>	I/C/R	I-Inizio
Rilascio	28 / 06 / 2023	Presentazione	28 / 06 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)	<input type="text"/>	R/E/G	<input type="text"/>
Medico Rif	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	ASL Rif.	TS2006
T/C/I	<input type="text"/>	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale		
Anomalia	<input type="text"/>	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	<input type="text"/>	Inps/Inail	<input type="text"/>		
Diagnosi	PUNTURA D' INSETTO						

Altre dichiarazioni - **Reperibilità:**

Settore	2-COMMERCIO (TERZIARIO, SEI)	Qualifica	I-IMPIEGATO O EQUIPARATO	Categoria Pag. Diretto	<input type="text"/>	
Familiari a carico	<input type="text"/>	Resp. terzi/INAIL(Lav)	<input type="text"/>	Acc. Resp.	<input type="text"/>	
Sanzioni:	Cod.Infrazione	<input type="text"/>	Giorni	0	Dal	00 / 00 / 0000

Eventuali Osservazioni del Medico INPS - Matricola:

R.T./INAIL/TBC(Med.Inps)

Anomalia

A-ANOMALIA GENERICA: PREDISPOSIZIONE LETTERA LASCIANDO UNA RIGA IN BIANCO  
3-RISULTA MANCANTE O INCOMPLETA LA DIAGNOSI  
5-DIAGNOSI E/O PROCEDURE MEDICHE NON COMPROVANTI L'INCAPACITA' TEMPORANEA AL LAVORO

Cerca

Cod. Nos.

Ricerca

Descrizione Nos.

Cod / Decod

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## ANOMALIE VARIE

Fine malattia	13 / 10 / 2023	Inizio malattia	11 / 10 / 2023	Turno		I/C/R	I-Inizio	
Rilascio	13 / 10 / 2023	Presentazione	13 / 10 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)	278 1	R/E/G	R-Ricovero	
Medico Rif.		Cognome		Nome		ASL Rif.	MI0332	
T/C/I		Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita				
Anomalia		R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)		Inps/Inail				
Diagnosi	ADIPOSITO LOCALIZZATA						Decod. Cod. Nos.	

Fine malattia	13 / 10 / 2023	Inizio malattia	11 / 10 / 2023	Turno		I/C/R	I-Inizio	
Rilascio	13 / 10 / 2023	Presentazione	13 / 10 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)	278 1	R/E/G	R-Ricovero	
T/C/I		Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita				
Anomalia		R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)		Inps/Inail				
Decodifica Codice Nosologico	ADIPOSITA' LOCALIZZATA						Diagnosi	

Altre dichiarazioni - Reperibilità:

Settore

Familiari :

**Sanzioni**

Eventual

R.T./INAIL

### Dettaglio della Nota di Anomalia

SPECIFICARE PATOLOGIA CAUSA DI INCAPACITÀ LAVORATIVA, MOTIVO DEL RICOVERO E, IN CASO DI INTERVENTO CHIRURGICO, TIPO E FINALITÀ.

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## TERAPIE SALVAVITA/MALATTIA GRAVE

Fine malattia **12 / 10 / 2023** Inizio malattia **06 / 10 / 2023** Turno  I/C/R   
 Rilascio **09 / 10 / 2023** Presentazione **09 / 10 / 2023** Cod. Nos.(Lav.)  R/E/G

T/C/I  Certificato rilasciato da Medico  Certificato rilasciato per visita   
 Anomalia  R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)  Inps/Inail

Diagnosi **K OVAIO , IN CHEMIOTERAPIA**

Altre dichiarazioni - Reperibilità:

Settore  Qualifica  Categoria Pag. Diretto   
 Familiari a carico  Resp. terzi/INAIL(Lav)  Acc. Resp.   
 Sanzioni: Cod.Infraczione  Giorni  Dal

Eventuali Osservazioni del Medico INPS - Matricola:  Data esame **19 / 10 / 2023**

R.T./INAIL/TBC(Med.Inps)  Anomalia  Tipo VMC  E/G   
 Cerca  Cod. Nos.   
 Descrizione Nos.

[Indietro](#)

[Storia](#)

[Aggiorna](#)

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## TERAPIE SALVAVITA/MALATTIA GRAVE

Fine malattia	24 / 10 / 2023	Inizio malattia	23 / 10 / 2023	Turno	▼	I/C/R	I-Inizio ▼
Rilascio	23 / 10 / 2023	Presentazione	23 / 10 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)		R/E/G	▼

M

T/C/I	T-Terapia salvavita ▼	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN ▼	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoria ▼
Anomalia	▼	R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)	▼	Inps/Inail	▼

Diagnosi  
POSTUMI DI TRATAMENTO CON FARMACO BIOLOGICO IN PZ CON LES E AR

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## TERAPIE SALVAVITA: I FARMACI BIOLOGICI...

LINEE GUIDA IN ATTUAZIONE DEL DECRETO DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI, DI CONCERTO CON IL MINISTRO DELLA SALUTE, 11 GENNAIO 2016, PREVISTO DALL'ART. 25 DEL D. LGS. 14 SETTEMBRE 2015, N. 151".

### **i farmaci biologici:**

- **svolgono il ruolo di salvavita** se utilizzati *nelle chemioterapie neoadiuvanti*

e perfezionano i due requisiti richiesti per l'esonero dalla reperibilità in caso la patologia neoplastica abbia indotto una grave disfunzione produttiva di incapacità al lavoro;

- *impiegati nelle reumopatie*, gli inibitori del TNF-alfa svolgono azione sui mediatori della flogosi e agiscono mitigando esclusivamente gli effetti disfunzionali e *in nessun caso possono considerarsi "salvavita" né possono dirsi ad essi "assimilabili"*

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## Invalità riconosciuta

Fine malattia	20 / 10 / 2023	Inizio malattia	18 / 10 / 2023	Turno		I/C/R	I-Inizio
Rilascio	18 / 10 / 2023	Presentazione	18 / 10 / 2023	Cod. Nos.(Lav.)	724 2	R/E/G	
N							
T/C/I	I-Invalità riconosciuta	Certificato rilasciato da Medico	0-SSN	Certificato rilasciato per visita	A-Ambulatoriale		
Anomalia		R.T./INAIL/TBC (Med.INPS)		Inps/Inail			
Decodifica Codice Nosologico	LOMBALGIA						

### ATTENZIONE: CIRCOLARE INPS 95/2016

**venendo meno**, nelle fattispecie oggetto della norma, **l'onere della reperibilità alla visita** medica di controllo, ..., **rimane confermata la possibilità per l'Inps di effettuare comunque controlli**, sulla correttezza formale e sostanziale della certificazione e sulla congruità prognostica ivi espressa...

# CERTIFICATI DI MALATTIA

## Invalidità riconosciuta

in caso di **invalidità di guerra e per servizio**, le patologie elencate nella **Tabella E** e nelle **prime TRE CATEGORIE della Tabella A** annesse al D.P.R. 30 dicembre 1981, n. 834

- in caso di **invalidità civile, cecità civile e sordità civile**, le patologie elencate nella Nuova tabella del D.M. 5 febbraio 1992 per le sole FASCE PERCENTUALI 91-100; 81-90; 71-80; 61-70 nei soli casi pari o maggiori del 67%.
- In caso di **invalidità previdenziale INPS** ovvero in caso di danno biologico **INAIL** pari o superiore alla soglia del **67%**, **le patologie presenti nel provvedimento di riconoscimento.**

linee guida in attuazione del decreto del ministero del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il ministero della salute, 11 gennaio 2016, previsto dall'art. 25 del dlgs. 14 settembre 2015 n. 151

# DUBBI?

**Oggetto:** chiarimenti per mio assistito

**Corpo del messaggio:**

Buonasera,

a seguito delle richiesta del mio assistito, [REDACTED]

sono a chiedervi dei chiarimenti in merito alla documentazione utile al rinnovo dell'invalidità. In particolare vorrei avere delle indicazioni più precise circa il contenuto della mia relazione e l'utilità della stessa. Grazie.

Resto in attesa di riscontro. Cordiali Saluti [REDACTED].

## CONTATTI:

[Medicolegale.udine@postacert.inps.gov.it](mailto:Medicolegale.udine@postacert.inps.gov.it)  
per invalidità civile.

[Medicolegale.udine@inps.it](mailto:Medicolegale.udine@inps.it)  
per malattia, invalidità previdenziale.

[chiara.botta@inps.it](mailto:chiara.botta@inps.it)

# DISCUSSIONE

Fine malattia 22 / 06 / 2023 Inizio malattia 19 / 06 / 2023 Turno - ▾ I/C/R C-Continuazione ▾  
Rilascio 19 / 06 / 2023 Presentazione 19 / 06 / 2023 Cod. Nos.(Lav.) [ ] [ ] R/E/G - ▾

T/C/I - ▾ Certificato rilasciato da Medico 0-SSN ▾ Certificato rilasciato per visita A-Ambulatoriale ▾  
Anomalia 3-RISULTA MANCANTE O II ▾ R.T./INAIL/TBC (Med.INPS) - ▾ Inps/Inail - ▾

Diagnosi SEPRESSIVA

Altre dichiarazioni - Reperibilità: IDONEITA', CONFERMATA DA CML, 00000, UDINE(UD), 33100

Settore 1-INDUSTRIA/ ARTIGIANATO ▾ Qualifica 0-OPERAIO O EQUIPARATO ▾ Categoria Pag. Diretto [ ] ▾  
Familiari a carico [ ] ▾ Resp. terzi/INAIL(Lav) [ ] ▾ Acc. Resp. [ ] ▾

Sanzioni: Cod.Infrazione H-CERTIFICAZIONE INVALIDA ▾ Giorni 4 Dal 19 / 06 / 2023

Eventuali Osservazioni del Medico INPS - Matricola: 00275519 Data esame 21 / 06 / 2023

R.T./INAIL/TBC(Med.Inps) [ ] ▾ Anomalia 3-RISULTA MANCANTE O INCOMPLET, ▾ Tipo VMC [ ] ▾ E/G [ ] ▾  
Cod. Nos. [ ] [ ] Descrizione Nos. [ ] ▾

Indietro

Storia