

CERTIFICATO MEDICO

Allegato alla domanda di

 RICONOSCIMENTO REVISIONE AGGRAVAMENTO

- Invalido civile(legge n. 118/71, legge n. 295/90)
- Cieco civile (legge n. 382/70)
- "Sordo prelinguale" (legge n. 381/70, legge n. 95/2006)
- Portatore di Handicap (legge 104/92)
- Persona disabile (legge n. 68/99) solo per soggetti in età lavorativa.

Si certifica che il/la Sig/ra _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

domiciliato in _____ via _____ tel _____

E' affetto dalle seguenti patologie (elencare da quella prevalente)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

L'assistito/a è altresì affetto/a da:

 Incontinenza urinaria e/o fecale causata da _____ Ipoacusia (allegare esame audiometrico) _____

In caso di richiesta di aggravamento indicare le motivazioni che lo hanno determinato:

Le suddette patologie determinano:

riduzione della capacità lavorativa

 parziale totaleimpossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un
accompagnatore SI NOnecessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere
gli atti quotidiani della vita SI NOminore con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni
proprie dell'etàultra65enne con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le
funzioni proprie dell'età

Si richiede l'accelerazione della procedura ai sensi della legge n° 80/2006 per paziente affetto da:

Patologia neoplastica maligna

di prima diagnosi recidiva e/o mtx

Certifico inoltre che:

 il paziente è in atto trasportabile il paziente non è in atto trasportabile in quanto lo spostamento è pregiudizievole per il paziente stesso e pertanto si
richiede visita domiciliare

Precisare il motivo dell'intrasportabilità _____

 Il paziente è in imminente pericolo di vita.

Data _____

Timbro e Firma del medico

Avvertenza: per la richiesta di riconoscimento della condizione di cieco civile il certificato medico deve essere redatto dall'oculista e, oltre alla diagnosi, deve contenere l'indicazione dell'eventuale residuo visivo di ciascun occhio, con relativa correzione.