



Timbro del medico

CERTIFICATO MEDICO DI INFORTUNIO

Settore di attività INDUSTRIALE ARTIGIANATO AGRICOLO
 PUBBLICA AMM. TERZIARIO

Tipo di certificato PRIMO CONTINUATIVO DEFINITIVO

Infortunato (cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ N° _____

Ha dichiarato di aver abbandonato il lavoro il _____ alle ore _____

Datore di lavoro _____

Postumi di altre lesioni o malattie pregresse (riferiti o constatati) : _____

Esame obiettivo e diagnosi : _____

Prognosi (inabilità temp. assoluta al lavoro) di giorni _____ riprende il lavoro il _____

Pericolo di vita [si] [no] Si presume invalidità permanente [si] [no]

Luogo e data di rilascio

Timbro e firma del medico

Il certificato medico per infortunio sul lavoro compete all'INAIL che ha la titolarità degli accertamenti e certificazioni medico-legali e non rientra né tra i compiti, né tra i compensi previsti in convenzione per il medico di medicina generale. Perciò il medico che redige tale certificato ha diritto al relativo compenso da parte dell'infortunato, che sarà rimborsato dall'INAIL. (Cassazione 19 Febbraio 1991 n°1279 e 21 marzo n°2039).