

# Certificato di malattia telematico

Copia cartacea per il lavoratore

Protocollo	278185939	Data rilascio	08/04/2021	Luogo	Peschiera del Garda
Rettifica del certificato protocollo					

## DATI DEL MEDICO

Cognome e nome	Chellin Luana	Cod. Reg.	050	ASL	VR509
----------------	---------------	-----------	-----	-----	-------

## DATI PROGNOSI

Il lavoratore dichiara di essere malato dal	31/03/2021				
Viene assegnata prognosi clinica a tutto il	09/04/2021				
Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di visita					
Trattasi di:	Inizio	<input checked="" type="checkbox"/>	Continuazione		Ricaduta
Visita:	<input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatoriale			Domiciliare

## DATI DIAGNOSI

Cod. nosologico	V02.9
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 patologia sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta	

## DATI DEL LAVORATORE

### ANAGRAFICI

Cognome	BERTUCCO	Nome	MONICA	C.F.	BRTMNC69C65G489B	
Nato/a il	25/03/1969	A	(Comune o Stato)	Peschiera del Garda	Provincia	VR

### RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE

In via/piazza	VIA PIEMONTE 8				
Comune	Peschiera del Garda	CAP	37019	Provincia	VR

### REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA (dati da indicare solo se diversi da quelli di residenza riportati sopra)

Nominativo indicato presso l'abitazione	(se diverso dal proprio)				
In via/piazza					
Comune		CAP		Provincia	

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

# Certificato di malattia telematico

Copia cartacea per il datore di lavoro

Protocollo	278185939	Data rilascio	08/04/2021	Luogo	Peschiera del Garda
Rettifica del certificato protocollo					

## DATI DEL MEDICO

Cognome e nome	Chellin Luana	Cod. Reg.	050	ASL	VR509
----------------	---------------	-----------	-----	-----	-------

## DATI PROGNOSI

Il lavoratore dichiara di essere malato dal	31/03/2021				
Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di visita					
Viene assegnata prognosi clinica a tutto il	09/04/2021				
Trattasi di:	Inizio	<input checked="" type="checkbox"/>	Continuazione		Ricaduta

## DATI DEL LAVORATORE

### ANAGRAFICI

Cognome	BERTUCCO	Nome	MONICA	C.F.	BRTMNC69C65G489B	
Nato/a il	25/03/1969	A	(Comune o Stato estero)	Peschiera del Garda	Provincia	VR

### RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE

In via/piazza	VIA PIEMONTE 8				
Comune	Peschiera del Garda	CAP	37019	Provincia	VR

### REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA (dati da indicare solo se diversi da quelli di residenza riportati sopra)

Nominativo indicato presso l'abitazione	(se diverso dal proprio)				
In via/piazza					
Comune		CAP		Provincia	

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