

AZIENDA USL 2 LUCCA

ACCERTAMENTO INVALIDITA' CIVILE

CERTIFICATO MEDICO

(ai sensi Decreto Ministero Tesoro 09.11.90 e succ. mod. e Legge 80 del 9 marzo 2006 e indirizzi applicativi della Regione Toscana del 30 maggio 2006, prot.AOO-GRT.Prot.125.156156.5.6)
(Leggere avvertenza Nota Bene in seconda pagina)

Si attesta che Il/La Sig. _____

nato/a a _____ il _____

Residente _____ Via/P.za _____ n° _____,

identificato/a tramite documento di
identità.....

.....
E' PORTATORE DELLE SEGUENTI INFERMITA',(comprensivo di patologie oncologiche non in atto e non in fase evolutiva):

Da compilare per le patologie oncologiche in atto ed in fase evolutiva

Ai sensi della Legge 80/2006 si certifica altresì che il/la sig/ra è
(anche) affetto/a dalle seguenti patologie oncologiche in atto ed in fase evolutiva:

-

Rispondere alle seguenti domande scrivendo SI/NO

Impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore _____

Necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita _____

Sordità di natura non esclusivamente psichica (nei sordomuti) _____

PER GLI ULTRASESSANTACINQUENNI - Rispondere SI/NO

Difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni della propria età _____

PER LE DOMANDE DI AGGRAVAMENTO

Sussiste un aggravamento delle condizioni preesistenti per le seguenti motivazioni: _____

PER I MINORI

Rispondere alle seguenti domande scrivendo SI/NO

Difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni della propria età _____

Perdita uditiva superiore a 60 decibel nell'orecchio migliore nelle frequenze 500, 1000 e 2000 Hertz _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NOTA BENE: Si ricorda che le domande per la valutazione dell'aggravamento dell'invalidità e delle condizioni visive sono prese in esame a condizione che siano corredate da documentazione sanitaria comprovante le modificazioni del quadro clinico preesistente (D.L. 09.11.1990 art.3).

In base agli indirizzi applicativi della Regione Toscana del 30 maggio 2006, prot.AOO-GRT.Prot.125.156156.5.6, relativi alla Legge 80/2006, in caso di patologie oncologiche in atto ed in fase evolutiva, la presente certificazione deve essere sottoscritta dal proprio medico di medicina generale o dal medico del centro oncologico che ha in cura il soggetto.

Si evidenzia gentilmente infine la necessità della comprensibilità dell'atto certificativo. Allo scopo si fa presente che è possibile redarlo a macchina, mediante computer, a stampatello ovvero in bella calligrafia.