

GENERALI
Assicurazioni Generali S.p.A.
Agenzia Generale di Roma
Servizio Medici di Medicina Generale

COMUNICAZIONE DI MALATTIA e/o INFORTUNIO

RACCOMANDATA

Spett.le
ASSICURAZIONI GENERALI S.p.A.
AGENZIA SPECIALE 63J
Servizio Malattia Medici
Medici di Medicina Generale
Via di Villa Massimo, 39
OO161 R O M A

Oggetto: Denuncia apertura **malattia/infornio** per le sezioni A/B/C – Polizza Malattia n. 81301025 – **MEDICI DI ASSISTENZA PRIMARIA**

Io sottoscritto Dott.....

Codice fiscale

Medico di Medicina Generale convenzionato con la ASL di

Dichiaro

di non svolgere altri incarichi in convenzione

di svolgere anche l'attività di continuità assistenziale

di essersi assentato dal lavoro per **malattia** dalla data

di essersi assentato dal lavoro per **infornio** dalla data Alle ore

a (luogo)

.....

dovuto a (specificare la causa e fare la descrizione):

.....

Durante l'attività lavorativa (professionale) come medico di assistenza primaria

Al di fuori dell'attività lavorativa (extraprofessionale) come medico di assistenza primaria

e di averlo comunicato alla ASL competente in data

Il mio recapito è il seguente:

Via n.

Cap Città Prov.

Tel/Cell E.mail

Allegati:

- certificato medico con diagnosi e prognosi (solo per l'invalidità permanente da malattia sez. C il certificato deve riportare la data d'insorgenza e/o della prima diagnosi)
- certificato di ricovero
- certificato di Day Hospital
- certificato di Day Hospital per prestazioni diagnostiche invasive
- certificato di pronto soccorso
- certificato di Day Surgery

Luogo e data

Firma

Codici bancari:

ISTITUTO

Codice IBAN

<p><u>RIFERIMENTI</u></p> <p>Servizio Malattia Medici Sezione Medici di Medicina Generale</p> <p>Spett.le ASSICURAZIONI GENERALI S.p.A. AGENZIA SPECIALE 63J Servizio Malattia Medici <i>Medici di Medicina Generale</i> Via di Villa Massimo, 39 OO161 R O M A</p> <p>Tel. 06-44248341</p>
--