



Al Sig.
Procuratore della Repubblica
Tribunale di.....

**REFERTO E/O DENUNCIA DI REATO ALL'UTORITA' GIUDIZIARIA
(EX ART. 334 C.P.P)**

La/il sottoscritta/o d.ssa /dott. _____ avendo sottoposto a

visita medica in data ____/____/____ la/il Sig.ra/Sig. _____

nata/o a _____ il ____/____/____ C.F. _____

residente a _____ in via _____

identificato a mezzo:

- conoscenza diretta
- carta identità numero _____
- patente di guida numero _____
- passaporto numero _____

professione _____ segnala che la/il medesima/o, sulla base di quanto

riferito, è stata/o coinvolta/o in data ____/____/____ in un sinistro stradale con riferita responsabilità di

terzi.

DINAMICA DEL SINISTRO _____

Dalla documentazione medica esaminata e dall'esame obiettivo emerge che il paziente ha riportato le seguenti lesioni _____

Forze dell'ordine intervenute (se note al paziente) _____

Sulla base delle condizioni cliniche attuali esprimo una prognosi di giorni _____

DA CUI DERIVA

una malattia o incapacità ad attendere alle ordinarie occupazioni di durata superiore ai 40 giorni

_____, ____/____/____

Il medico _____

(timbro e firma)

Consegnato a: _____

Oppure:

Inviato via PEC all'indirizzo _____