



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

DIREZIONE TERRITORIALE
MODENA

Inf.....
del.....

CENTRO MEDICO LEGALE I.N.A.I.L. MODENA

SCHEDA INFORMATIVA per IL MEDICO CURANTE

del Sig.....

OGGETTO: ACCERTAMENTO MEDICO-LEGALE PER INFORTUNIO/MP

Si comunica che in data odierna è stato visitato press il C.M.L. di Modena il suo assistito ed è stata riscontrata la seguente

DIAGNOSI

1) IL CASO E' DI COMPETENZA I.N.A.I.L.

TRATTAMENTO SANITARIO:

- a) PRESO IN CURA (ex art. 17, punto M, D.P.R. 316/90)
 - Terapia medica/chirurgica.....
 - Accertamenti strumentali.....
- b) RINVIO AL CURANTE (ex art. 17, punto L, D.P.R.)
 - Terapia medica/chirurgica.....
 - Accertamenti strumentali.....

PROVVEDIMENTI MEDICO-LEGALI:

Il quadro clinico evidenziato:

1. Comporta uno stato d'inabilità temporanea totale.
2. Non comporta uno stato d'inabilità temporanea totale:

In tal caso, gli eventuali accertamenti, cure medico-chirurgiche e riabilitative devono essere espletate fuori dall'orario di lavoro. Qualora ciò non fosse possibile, l'Istituto procederà al rimborso delle ore di lavoro perdute, documentate ai sensi della circolare N°49/81 della Direzione Generale I.N.A.I.L. (e successive modifiche)

2) IL CASO NON E' DI COMPETENZA I.N.A.I.L.

RINVIO AL CURANTE.....
.....

Qualsiasi certificazione deve essere inviata agli ENTI competenti (INPS,etc).

Modena, li

Il Consulente del C.M.L.
I.N.A.I.L.

CENTRO MEDICO LEGALE I.N.A.I.L. MODENA

SCHEDA INFORMATIVA per IL MEDICO CURANTE

del Sig.....

Inf.

del

A causa della indisponibilità dello specialista presso l' Inail di
Modena, s'invia l'infortunato alla Sua attenzione per le cure del caso e/o eventuale
richiesta di visite specialistiche relative a:

E' già stata redatta certificazione prognostica Inail.

RingraziandoLa anticipatamente per la collaborazione,
distinti saluti

Modena, li

Il Dirigente Medico INAIL

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INfortUNI DEL LAVORO

DIREZIONE TERRITORIALE
MODENA

CENTRO MEDICO LEGALE I.N.A.I.L. MODENA
SCHE DA INFORMATIVA PER IL MEDICO CURANTE

Del sig.

(n.)

del

Si invia l'infortunato alla sua attenzione per le medicazioni e le cure del caso o
eventuale attivazione del centro ambulatoriale territoriale per medicazioni previa sua
impegnativa.

Se già stata redatta certificazione prognostica (NAIL).

Ringraziandola anticipatamente per la collaborazione, distinti saluti

Modena, li

Il Medico di sede