

Certificato medico d'inabilità lavorativa

Nota bene:
non certificare assenze superiori ai **15 giorni** (festivi compresi) per il primo certificato medico e **30 giorni** (festivi compresi) per il secondo e seguenti. Certificati a tempo indeterminato non saranno ritenuti validi.

Dati del paziente

Cognome, Nome	<u>Mirko Achermann</u>								
Data di nascita	<u>05.04.1967</u>	CID	(non compilare) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
Ufficio / Sede scolastica di servizio	<u>Centro Professionale Commerciale Chiasso / SMC</u>								
Il/La paziente è inabile al lavoro al	<u>100</u> %	a partire dal	<u>27.9.20</u> fino al <u>da determinare</u>						
in seguito a	<input checked="" type="checkbox"/> Malattia <input type="checkbox"/> Infortunio professionale	<input type="checkbox"/> Malattia in gravidanza <input type="checkbox"/> Infortunio non professionale							
Durata presumibile dell'assenza:	<u>Da definire</u>								
Ritengo utile una presa di contatto da parte del medico del personale dell'Amministrazione cantonale con il/la paziente:	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no								

Le seguenti informazioni mediche saranno trattate in modo strettamente confidenziale unicamente dall'Ufficio del medico del personale

Diagnosi: Sospetta AMU

Decorso in caso di prolungamento:

da definire

Prognosi/ evt. osservazioni:

ricovero urgente ospedale

Luogo e data

Agno 23.9.20

Timbro e firma del medico curante

Dr. Med. Dr. Ezio Walder
FMH Medicina interna
Contrada San Marco
6982 Agno
Tel. 091/6051454 Fax 091/604 58 58