



REGIONE DEL VENETO AZIENDA ULSS N. _____ COMMISSIONE MEDICA DI PRIMA ISTANZA PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITA' CIVILE		VERBALE DI ACCERTAMENTO INVALIDITA' CIVILE - A/SAN	
U.L.S.S. n.	Commissione	PRATICA N.	
DATA VISITA/SEDUTA DEFINIZIONE	DATA	DATA PRESENTAZIONE DOMANDA	DATA DECORRENZA VALIDITA' DOMANDA
COGNOME E NOME		SESSO M <input type="checkbox"/>	MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA <input type="checkbox"/> INVALIDO CIVILE <input type="checkbox"/> CIECO CIVILE <input type="checkbox"/> SORDO
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia o Stato Estero)	COD. PROV.	DATA NASCITA A	TIPO DI ACCERTAMENTO <input type="checkbox"/> Ambulatoriale <input type="checkbox"/> Domiciliare <input type="checkbox"/> Sugli atti
RESIDENZA ANAGRAFICA	COD. RESIDENZA		
STATO CIVILE	CODICE FISCALE		<input type="checkbox"/> Primo accertamento
CONDIZIONE PROFESSIONALE O NON PROFESSIONALE		<input type="checkbox"/> Accertamento successivo per revisione d'ufficio	
		<input type="checkbox"/> Aggravamento	<input type="checkbox"/> Altro _____
Anamnesi:			
Esame obiettivo			
Accertamenti disposti:			
Documentazione acquisita:			
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO:	Assenza di patologia <input type="checkbox"/>	Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio (non competente) <input type="checkbox"/>	Patologia di competenza della commissione <input type="checkbox"/>
PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA <small>Diagnosi</small>	codici diagnosi	PRINCIPALI DISABILITA' RILEVATE Neurologiche 08 Respiratorie 09 Cardio-Circolatorie 10 CAUSE O CONCAUSE Malformazioni congenite 11 Malattie infettive 12 Traumi traffico 13 Traumi domestici 14 Altre cause violente 15 Intervento chir. mutilante 16	
<input type="checkbox"/> REVISIONE ENTRO il _____		Psichiche: - Intellettiva - Mentale Sensoriali: - Linguaggio - Udito - Vista Fisiche: - Perdita anatomica arti - Limitazione funzionale movimenti articolari	

PARTE I - DATI ANAGRAFICO-AMMINISTRATIVI

PARTE II - GIUDIZIO DIAGNOSTICO DELLA COMMISSIONE

LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE IL RICHIEDENTE E' RICONOSCIUTO:

PARTE III - GIUDIZIO ESPRESSO DALLA COMMISSIONE

- 01 NON INVALIDO: assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 (art.2, L.118/71, art.1, L.289/90 e art.6 D.L.vo 509/88)
- 02 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AD 1/3 (art.2, L.118/71) _____ % _____
- 03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE o UGUALE ai 74% (art.2 e 3, L.118/71) _____ % _____
- 04 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art.2 e 12, L.118/71): 100%
- 05 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% con impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di accompagnatore (L.18/80 e L.508/88)
- 06 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L.18/80 e L.508/88)
- 07 MINORE
 - con difficoltà persistenti a svolgere compiti e funzioni della propria età (L.289/90)
 - con perdita uditiva superiore a 60 decibel nell'orecchio migliore nelle frequenze 500, 1000, 2000 hertz (L. 289/90)
 - INVALIDO (> anni 15) ai soli fini del collocamento lavorativo: _____ % _____ (Circolare Ministero Salute 17.12.2001)
 - INVALIDO con diritto all'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO per impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di accompagnatore (L.18/80 e L.508/88)
 - INVALIDO con diritto all'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO per necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L.18/80 e L.508/88)
- 08 CIECO PARZIALE con residuo visivo non superiore ad un ventesimo per entrambi gli occhi con eventuale correzione (Legge 382/70) (OD: _____ OS: _____) o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10% (Legge 138/2001)
- 09 CIECO ASSOLUTO (L. 382/70 ; L. 508/88; L.138 /2001) (OD: _____ OS: _____) o residuo perimetrico binoculare inferiore al 3% (legge 388/2000 art. 8 comma7)
- 10 SORDO (L. 381/70 e L.508/88)
- 11 INVALIDO ULTRASSESSANTACINQUENNE
 - con DIFFICOLTA' LIEVI: _____ % (art.6, Dlvo 509/88 e DL 124/98)
 - con DIFFICOLTA' MEDIO/GRAVI: _____ % (art.6, Dlvo 509/88 e DL 124/98)
 - con DIFFICOLTA' GRAVI: _____ % (art.6, Dlvo 509/88 e DL 124/98)
 - con DIFFICOLTA' GRAVI al 100% e con diritto all'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO per impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di accompagnatore (art.6, Dlvo 509/88, DL 124/98, L.18/80 e L.508/88)
 - con DIFFICOLTA' GRAVI al 100% e con diritto all'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO per necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (art.6, Dlvo 509/88, DL 124/98, L.18/80 e L.508/88)
- 12 INVALIDO CON CAPACITA' DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA (Art.381 DPR 495/92)
SI NO
- 13 IPOVEDENTE
 - GRAVE (Art. 4 Legge 138/2001)
 - MEDIO-GRAVE (Art.5 Legge 138/2001)
 - LIEVE (Art. 6 Legge 138/2001)

- PATOLOGIA ONCOLOGICA : ACCERTAMENTO CON EFFICACIA IMMEDIATA AI SENSI DELL'ARTICOLO 6 COMMA 3 BIS DELLA LEGGE 80/2006
- PATOLOGIA PER LA QUALE VA ESCLUSA OGNI VISITA DI CONTROLLO AI SENSI DELL'ARTICOLO 6 COMMA 3 DELLA LEGGE 80/2006 E DEL D.M. 2.9.2007

GIUDIZIO ESPRESSO :

- ALL'UNANIMITA'
- A MAGGIORANZA

COMPONENTI DISSENZIENTI : _____

PARTE IV - FIRME

IL PRESIDENTE	IL MEDICO COMPONENTE
IL SEGRETARIO	IL MEDICO COMPONENTE
	IL MEDICO INPS
	IL MEDICO DI CATEGORIA

Avverso il giudizio della Commissione è ammesso ricorso avanti il giudice ordinario, con istanza di accertamento tecnico preventivo. La domanda giudiziale è proposta, a pena di decadenza, avanti alla competente Autorità Giudiziaria entro e non oltre sei mesi dalla data di avvenimento del verbale di inabilità.