

1

INVALIDO / LEGGE 68 / LEGGE 104

ASL

VIA

2

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP

(Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

3

Data visita: \_\_\_\_\_ Data definizione: \_\_\_\_\_ Tipo accertamento: Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: \_\_\_\_\_ N. Domanda: \_\_\_\_\_ Tipo domanda: L.104/92

C.F.: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato civile: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' \_\_\_\_\_ Comune

Attivita' lavorativa: Altro

4

Dati anamnestici:

Esame obiettivo:

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: La documentazione medica citata in anamnesi e allegata al file informatico

Parere dell'esperto:

5

Diagnosi:

Codice ICD9

6

Ai sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:

PORTATORE DI HANDICAP (COMMA 1 ART. 3)

7

REVISIONE: NO