

La certificazione telematica introduttiva in ambito assistenziale e previdenziale. Le giustificiche sanitarie. Normativa criteri medico legali e linee guida INPS

III MODULO

Invalidità civile, cecità, sordità ed handicap: normativa e criteri medico-legali

Giuseppina D'Intino
Dirigente Medico I livello
Direzione Provinciale INPS
Pescara

Legge 05 Febbraio 1992, n. 104

Handicap

Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle **persone handicappate**

COSTITUZIONE ITALIANA

27 dicembre 1947

Art. 3.

Tutti i cittadini hanno pari dignità sociale e sono eguali davanti alla legge, senza distinzione di sesso, di razza, di lingua, di religione, di opinioni politiche, di condizioni personali e sociali. È compito della Repubblica rimuovere gli ostacoli di ordine economico e sociale, che, limitando di fatto la libertà e l'eguaglianza dei cittadini, impediscono il pieno sviluppo della persona umana e l'effettiva partecipazione di tutti i lavoratori all'organizzazione politica, economica e sociale del Paese.

EVOLUZIONE POLITICO-NORMATIVA

- *“Dichiarazione dei diritti delle persone mentalmente ritardate”*- Risoluzione dell’Assemblea generale delle Nazioni Unite n.2856/1971
- *“Dichiarazione dei diritti dei portatori di handicaps”* – Risoluzione dell’Assemblea generale delle Nazioni Unite n.3447/1975
- *“Anno internazionale dei disabili”*- Assemblea generale delle Nazioni Unite 1981
- *“Decennio dei disabili”* 1983/1992
- Risoluzione del Consiglio e dei rappresentanti dei governi degli Stati membri dell’UE del 20/12/1996 sulla parità di opportunità per i disabili

1967

Proposta di Legge n. 1676

Relatore alla Camera dei Deputati On. Foschi

*“Organizzazione del settore **dell’assistenza sociale** e interventi per le persone in condizione di incapacità e in particolare, per i disadattati psichici, fisici e sensoriali”*

1987

Proposta di Legge n. 484

Relatore alla Camera dei Deputati On. Armellin

*“Legge - quadro per **l’assistenza**, l’integrazione sociale e i diritti dei **cittadini** portatori di handicap”*

Legge 05 Febbraio 1992, n. 104

Handicap

Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle **persone handicappate**

logica assistenziale



logica riabilitativa

articoli 2 – 5 - 7 - 8 legge 104/92

ICIDH

OMS-1980

International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps

Menomazione → Disabilità → Handicap

Menomazione

“Qualsiasi perdita o anormalità a carico di strutture o funzioni psicologiche, fisiologiche o anatomiche”

Menomazione

Rappresenta l'**esteriorizzazione** di uno stato patologico e, in linea di principio, riflette i disturbi a livello d'organo.

Disabilità

“Qualsiasi limitazione o perdita (conseguente a una menomazione) della capacità di compiere un’attività nel modo o nell’ampiezza considerati normali per un essere umano”

Disabilità

- La disabilità rappresenta l'oggettivazione della menomazione e come tale riflette disturbi a livello della persona.
- La disabilità si riferisce a capacità funzionali estrinsecate attraverso atti e comportamenti che per generale consenso costituiscono aspetti essenziali della vita di ogni giorno.

Handicap

“Condizione di svantaggio conseguente a una menomazione o a una disabilità che in un certo soggetto limita o impedisce l’adempimento del ruolo normale per tale soggetto in relazione all’età, al sesso e ai fattori socioculturali“

Handicap

- Rappresenta la socializzazione di una menomazione o di una disabilità e come tale riflette le conseguenze (culturali, sociali, economiche e ambientali) che per l'individuo derivano dalla presenza della menomazione e della disabilità.
- Lo svantaggio deriva dalla diminuzione o dalla perdita delle capacità di conformarsi alle aspettative o alle norme proprie dell'universo che circonda l'individuo.

Legge 104/92 Art. 3 comma 1

“E’ persona handicappata colui che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione .”

Classificazione OMS:
ICIDH-1980 :

> **MENOMAZIONE**

> **DISABILITA’**

> **HANDICAP**

Legge 104/92 Art. 3 comma 2

“La persona handicappata ha diritto alle prestazioni stabilite in suo favore in relazione alla natura e alla consistenza delle minorazioni, alla capacità complessiva individuale residua e alla efficacia delle terapie riabilitative.”

> **CAPACITA' RESIDUA**

> **RIABILITAZIONE EFFICACE**

Tipologia di valutazione

Invalidità = capacità di lavoro ⇒ Ridotta ⇒ QUANTITATIVA

**Handicap = capacità complessiva residua ⇒ QUALITATIVA e
FINALITÀ
RIABILITATIVA**

Art. 3 Legge 104/92

- Assenza di **indicazioni etiologiche** (attenzione del legislatore non alle cause, ma alle conseguenze della minorazione)
- Assenza di **indicazioni quantitative** (il soggetto o è portatore di handicap o non lo è)

VALUTAZIONE

Fattori individuali

Fattori socio-ambientali

Legge 104/92 Art. 3 comma 3

“Qualora la minorazione, singola o plurima, abbia ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale, o in quella di relazione, la situazione, **assume connotazione di gravità.**”

> **AUTOSUFFICIENZA**

> **BISOGNO ASSISTENZA**

HANDICAP GRAVE

(condizioni patologiche per le quali è previsto il riconoscimento senza diretto accertamento sulla persona)

- SORDI (SORDOMUTI): Nota Prot. 3852 del 4 aprile 1995 della Presidenza del Consiglio dei Ministri: “ ... *il sordomutismo rientra tra quelle patologie che determinano uno stato di handicap grave*”.
- GRANDI INVALIDI (I categoria Tabella A Pensioni di Guerra): art. 38 comma 5 Legge 488/1998.
- SINDROME DI DOWN: art. 94 Legge n. 289 del 27.12.2002.

Accertamento dell'handicap

art. 4-L.n.104/92

“Gli accertamenti relativi alla minorazione, alle difficoltà, alla necessità dell'intervento assistenziale permanente e alla capacità complessiva individuale residua, di cui all'articolo 3, sono effettuati dalle unità sanitarie locali mediante le commissioni mediche di cui all'articolo 1 della legge 15 ottobre 1990, n. 295, che sono integrate da un operatore sociale e da un esperto nei casi da esaminare, in servizio presso le unità sanitarie locali unità”.

art.20 – L. n. 102/2009

A decorrere dal 1° gennaio 2010 ai fini degli accertamenti sanitari di invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità le Commissioni mediche delle Aziende sanitarie locali sono integrate da un medico dell'INPS quale componente effettivo”.

VALUTAZIONE

Fattori individuali

Fattori socio-ambientali

- ESPERTO: “medico specialista nella branca”; valuta le precise ripercussioni funzionali della minorazione e la loro evoluzione e propone i possibili interventi riabilitativi.
- OPERATORE SOCIALE: valuta la specifica realtà socio-ambientale del soggetto e indica le realtà assistenziali ed i servizi presenti sul territorio.

VALUTAZIONE COMPLESSIVA (medico legale)

- Non portatore di handicap
- Portatore di handicap ai sensi dell'art.3 - comma 1, L. 104/1992
- Portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art. 3 - comma 3, L. 104/1992

OMS Classificazioni internazionali

- | | | |
|-------------|---|-----------------------------|
| 1976 | ICD / International Classification of Diseases | Malattia |
| 1980 | ICIDH / International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps | Disabilità/Handicap |
| 2001 | ICF / International Classification of Functioning, Disability and Health | Salute/Funzionamento |



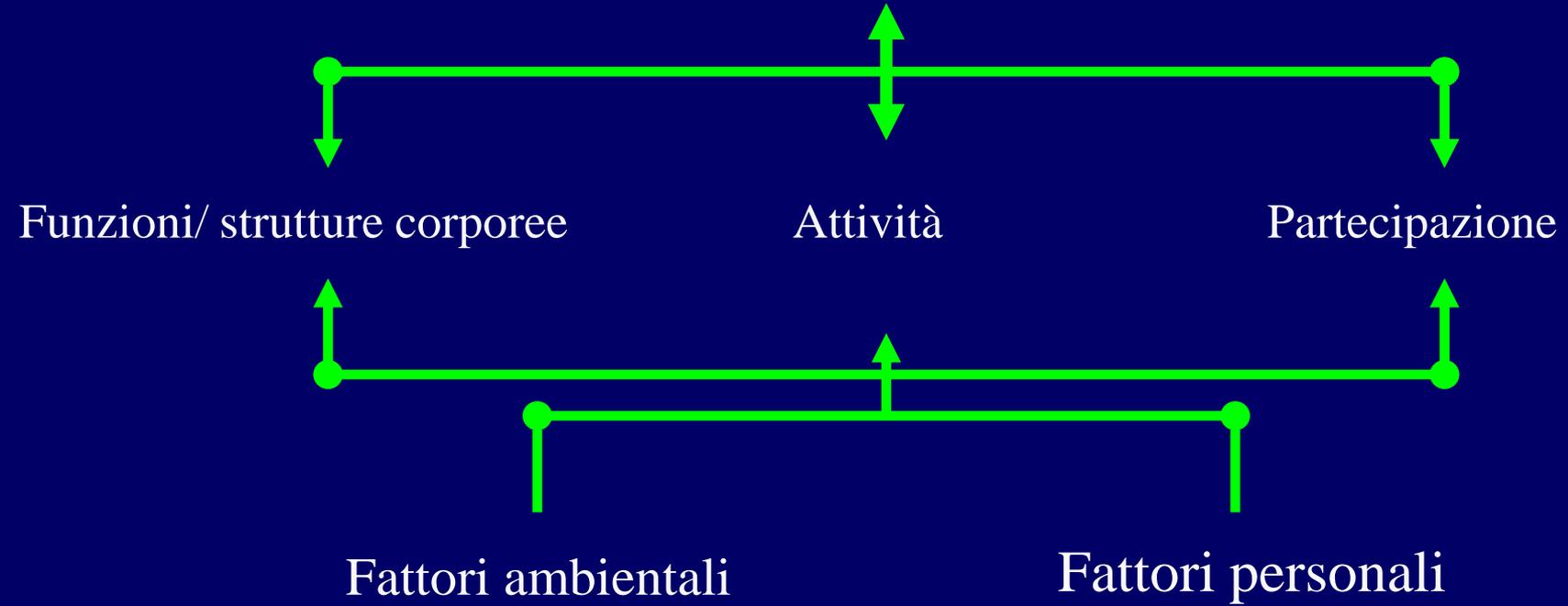
La rivoluzione dell'ICF: un cambio culturale

Qualunque persona in qualunque momento della vita può avere una condizione di salute che in un ambiente sfavorevole diventa DISABILITA'

Perché si chiama ICF?

- L'attenzione è su SALUTE e FUNZIONAMENTO, non su DISABILITA'.
- In precedenza la disabilità iniziava dove finiva la salute, quando eri disabile appartenevi a un gruppo separato.
- L'ICF si allontana da questo modello di pensiero. E' un cambio radicale: dall'enfasi sulla disabilità delle persone ora l'attenzione è focalizzata sulla salute delle persone.

CONDIZIONI DI SALUTE (disturbo - malattia)



ICF 2001

Componenti dell' ICF

**Funzioni
&
Strutture
Corporee**



Funzioni

Strutture

**Attività
&
Partecipazione**



Capacità

Performance

**Fattori
Ambientali**



Barriere

Facilitatori

Costi di assistenza Legge 104

6 mesi di malattia indennizzabile

=

12 mesi di invalidità INPS

=

18 mesi di invalidità civile

=

??? mesi di Legge 104 comma 3

Permessi ex L.104 - 3gg x 12 mesi = 36 gg lavorativi = circa 2 mesi

In caso di cumulabilità 72 gg lavorativi

Anamnesi

POLIPOSI GASTRICA-DIMAGIMENTO - DIFFICOLTA' DIGESTIVE -DISPEPSIA CRONICA -COLICHE ADDOMINALI RECIDIVANTI PER DISTENSIONE CRONICA ANSE INTESTINALI -EPISODI PROLUNGATI DI NAUSEA E VOMITO -NOTE DI ENFISEMA POLMONARE -MASTOPATIA CRONICA -RINOSINUSITE PRODUTTIVA - CATARRO TUBARICO CRONICO -IPOACUSIA DI TIPO MISTO BILATERALE PIU' GRAVE A SIN

Obiettività

DIMAGRIMENTO DISPEPSIA CRONICA - EPISODI DI NAUSEA E VOMITO -ALGIE CRONICHE ADDOMINALI CON DISTENSIONE DOLOROSA DELLE ANSE INTESTINALI -POLIPOSI GASTRICA -MASTOPATIA CRONICA -RINOSINUSITE CRONICA PRODUTTIVA - CATARRO TUBARICO -IPOACUSIA DI TIPO MISTO BILATERALE PIU' GRAVE A SIN -

Diagnosi

POLIPOSI GASTRICA -DIMAGRIMENTO -DISPEPSIA CRONICA -DOLORE ADDOMINALE CRONICO CON DISTENSIONE ANSE INTESTINALI -NOTE ENFISEMA POLMONARE - MASTOPATIA CRONICA -RINOSINUSITE PRODUTTIVA CRONICA -CATARRO TUBARICO -IPOACUSIA GRAVE BILATERALE TIPO MISTO PIU' GRAVE A SIN

Codice

7832

Descrizione

Dimagrimento anomalo

Codice

V192

Descrizione

Anamnesi familiare di sordità o abbassamento dell'udito

Terapia

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____

Altra specializzazione _____

- Certifico che:
- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
 - La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA'

CECITA'

SORDITA'

HANDICAP

DISABILITA'

Segnalo che:

Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento

Anamnesi

2012 RICOVERO CLINICA VILLA PINI
2013 RICOVERO CLINICA VILLA PINI
2014 RICOVERO CLINICA VILLA PINI

Obiettività

RANTOLI E SIBILI DIFFUSI SU TUTTO L'AMBITO RESPIRATORIO, IPOFONESI A DX, SOFFIO SISTOLICO 2/6 ALLA PUNTA, GRAVE IPOACUSIA A SX E ANACUSIA A DX

Diagnosi

GRAVE INSUFFICIENZA RESPIRATORIA IN OTL IN PAZ. CON BPCO E FIBROTORACE DX, CARDIOPATIA IPERTENSIVA IN POLITERAPIA, DIABETE MELLITO TIPO II, GRAVE IPOACUSIA SX E ANACUSIA DX, IRC, IPB, SINDROME ANSIOSA REATTIVA CON INSONNIA, IPERCOLESTEROLEMIA, IPERURICEMIA

Codice

Descrizione

Codice

Descrizione

Terapia

OTL,ALIFLUS COMBISARTAN,LASIX CARDIOASPIRIN PANTOPRAZOLO APIDRA ADENURIC SPIRIVA AVODART SILODYX TORVAST

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____

Nessuna specializzazione

● Certifico che:

- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
- La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
- La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
- La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
- Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Anamnesi

RICOVERO C/O CLINICA PIERANGELI PER: CISTITE EMORRAGICA

Obiettività

CONDIZIONI FISICHE GENERALI BUONE, APPARATO RESPIRATORIO NELLA NORMA, AIA CARDIACA NEI LIMITI, TONI PURI, RITMICI, PAUSE LIBERE; PAZ. AFFETTO DA IPERTENSIONE ARTERIOSA

Diagnosi

IPERTENSIONE ARTERIOSA, IPOACUSIA BILATERALE, MICROLITIASI RENALE, VARICOCELE SINISTRO, GASTRITE CRONICA, MALATTIA DA REFLUSSO, EMORROIDI DI II GRADO

--	--

Codice	Descrizione

Codice	Descrizione

Terapia

LUCEN 20 CPR,MODURETIC CPR,SIMBATRIX 20 CPR

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____ Nessuna specializzazione _____

- Certifico che:
- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
 - La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento

Anamnesi

LA PAZIENTE HA SUBITO NUMEROSI RICOVERI PER ISTEROANNESSIECTOMIA, LAPAROCELE RECIDIVANTE, SINDROME DEPRESSIVA, CARDIOPATIA IPERTENSIVA CON SCOMPENSO, DIABETE MELLITO ECC.

Obiettività

PAZIENTE AFFETTA DA GRAVE FORMA DI DEPRESSIONE CON BRADICINESIA, ADINAMIA, MANCANZA DI VISIONE POSITIVA PER IL SUO FUTURO E LOQUIO RALLENTATO, CONTINUA ATTRIBUZIONE DI COLPA IMMAGINARIA NEI CONFRONTI DI SE STESSA E DEL MARITO.

Diagnosi

PSEUDOFACHIA GRAVE OCCHIO DX. IPOACUSIA DI GRADO ELEVATO DI TIPO NEUROSENSORIALE BILATERALE. DIABETE MELLITO. CARDIOPATIA IPERTENSIVA, ESITI CATARATTA OCCHIO SX, VARICI RECIDIVANTI CON ULCERE POST FLEBITICHE VOLUMINOSO LAPAROCELE RECIDIVANTE CON FREQUENTI FENOMENI SUBOCCLUSIVI. GRAVE SINDROME DEPRESSIVA, LOQUIO RALLENTATO, VISIONE ESTREMAMENTE NEGATIVA DEL PROPRIO FUTURO E DEL PROPRIO VISSUTO. AUTOCOMMISSUREAZIONE, AUTOACCUSA ED ACCUSE CONTINUE VERSO IL MARITO CONCERNENTI IL PREGRESSO TRATTAMENTO SANITARIO DI SUO FIGLIO GRAVEMENTE MALATO DAL PUNTO DI VISTA PSICHIATRICO. LA PAZIENTE INOLTRE RIFIUTA LE TERAPIE O LE ESEGUE IN MANIERA ESTREMAMENTE SALTUARIA NONOSTANTE LE SOLLECITAZIONI DEL MARITO DI CONSEGUENZA FREQUENTI SCOMPENSI DELLA GLICEMIA. DEAMBULAZIONE NON PIU' AUTONOMA PER EVIDENTI PROBLEMI ARTICOLARI E DISTURBI DELL'EQUILIBRIO.

NN.

Obiettività

NN.

Diagnosi

ESITI DI STENOSI CAROTIDEA DX.CARDIOPATIA ISCHEMICA TRATTATA CON BY-PASS AORTO CORONARICO.IPERTENSIONE ARTERIOSA .DIABETE MELLITO INSULINO DIPENDENTE.SINDROME DI PARKINSONSON.PNEUMOPATIA INTERSTIZIALE CON FIBROSI CISTICA.BPCO.DEMENZA SENILE ATEROSLEROTICA.SINDROME VERTIGINOSA DI NDD.IL PAZIENTE HA DIFFICOLTA' ALLA DEAMBULAZIONE



Certificato medico – 3/3

- Certifico che la persona è
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale
- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Anamnesi

GIÀ RICONOSCIUTO INVALIDO ALL'80%
DA ALLORA SONO SUBENTRATE : AGGRAVAMENTO DELL'INSUFF. RESPIRATORIA --MIOCARDIOPATIA IPERTENSIVA SCLEROTICA--
-AGGRAVAMENTO DELL'IPACUSIA BILATERALE

Obiettività

DIFFICOLTÀ' RESPIRATORIA AL MINIMO SFORZO --CUTE CON PRESENZA DI INNUMEREVOLI ESCRESCENZE FIBROMATOSE--TONI
IPOVALIDI-PAUSE LIBERE--APP.UROGENITALE N.N.--ADDOME TRATTABILE NON DOLENTE --BLEFARITE CRONICA BILATERALE

Diagnosi

INSUFF. RESPIRATORIA IN FIBROSI POLMONARE IN OSSIGENOTERPIA PERMANENTE--CARDIOPATIA SCLERO IPERTENSIVA--
IPACUSIA SEVERA BILATERALE--ESITI DI TIA CON PERDITA DI COSCIENZA--NEUROFIBROMATOSI TIPO 1--SINDROME
DISMETABOLICA CON IPERURICEMIA E GOTTA.

Codice

Descrizione

Ulteriore specificazione patologia

GOTTA E MALATTIA DISMETABOLICA--IPOACUSIA SEVERA BILATERALE--NEUROFIBROMATOSI--SCLEROSI VASCOLARE CEREBRALE
IN PREGRESSO TIA CON PERDITA DI COSCIENZA--BLEFARITE CRONICA

Terapia

MICARDIS-SPIRIVA-CARDIOASPIRINA--SERETIDE -ZYLORIC--OSSIGENO PERMANENTRE



Certificato medico – 3/3

- Certifico che la persona è
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
 - Affetta da patologia di competenza ANFFAS

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale
- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione _____ Nessuna specializzazione
(solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Anamnesi

LAMENTA DIFFICOLTA' ALLA PERCEZIONE DEI SUONI A FREQUENZE ALTE.

Obiettività

MEMBRANE TIMPANICHE OPACATE COMUNQUE COMPATIBILI PER ETA'.

Diagnosi

IPOACUSIA NEUROSENSORIALE BILATERALE PIU' ACCENTUATA SULLE ALTE FREQUENZE.



Certificato medico – 3/3

- Certifico che la persona è
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
 - Affetta da patologia di competenza ANFFAS

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale
- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione _____ Nessuna specializzazione
(solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Anamnesi

Obiettività

Diagnosi

SORDITA' COXARTROSI DX POST ARTROPROTESI ANCA SX CATARATTA OCCHI IPERTENSIONE ATEROSCLEROSI CEREBRALE



Certificato medico – 3/3



- Certifico che la persona è
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
 - Affetta da patologia di competenza ANFFAS

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale
- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione _____ Nessuna specializzazione _____

(solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Anamnesi

sordomuto dalla nascita

Obiettività

n.d.r.

Diagnosi

Sordomuto dalla nascita.

- Certifico che la persona è:
- Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore: SI NO Non mi esprimo (*)
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua: SI NO Non mi esprimo (*)
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
 - Affetta da patologia di competenza ANFFAS: SI NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale:

Codice ICD-9	Descrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Attività lavorativa: Pensionato

Dati anamnestici: DA CIRCA 7-8 ANNI ALLEGA IPOACUSIA BILATERALE INGRAVESCENTE

Esame obiettivo: PERCEPISCE AGEVOLMENTE LA VOCE DI CONVERSAZIONE

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: ESAME AUDIOMETRICO DEL 17/01/2014

Diagnosi:

IPOACUSIA BILATERALE NEUROSENSORIALE DI MEDIA GRAVITA'

Codice DM 5/2/92

4005

Codice ICD9

38843

La Commissione Medica riconosce l'interessato:

PRIVO delle minorazione uditive fonatorie previste dalla legge n°381/70 - non sordo

Data decorrenza: 14/1/2014

Disabilità rilevate:

04 - Udito

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

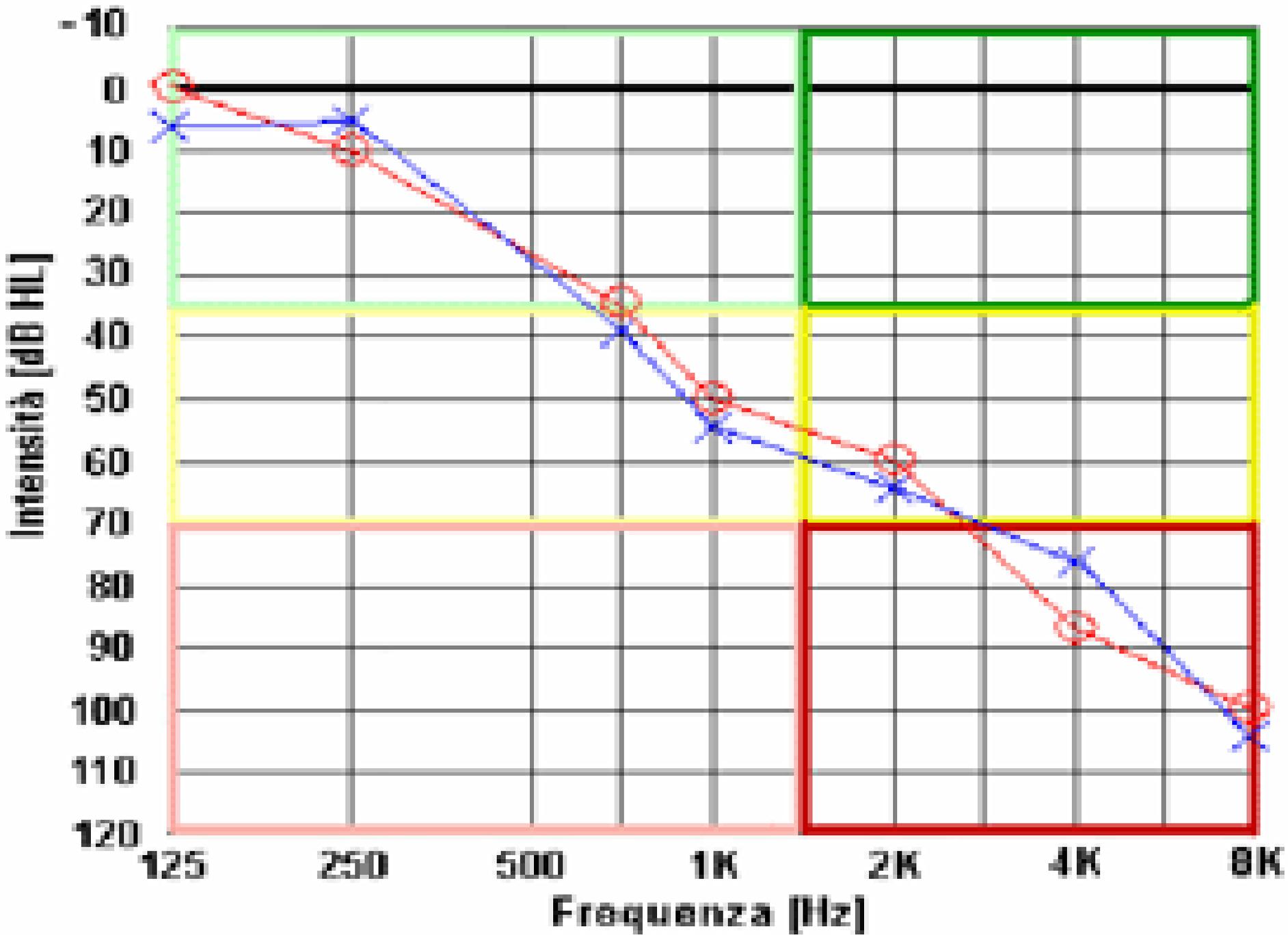
Legge n.95/2006

Art. 1.

1. In tutte le disposizioni legislative vigenti, il termine «sordomuto» è sostituito con l'espressione «sordo».

2. Il secondo comma dell'articolo 1 della legge 26 maggio 1970, n. 381, è sostituito dal seguente:

«Agli effetti della presente legge si considera sordo il minorato sensoriale dell'udito affetto da sordità congenita o acquisita durante l'età evolutiva che gli abbia compromesso il normale apprendimento del linguaggio parlato, purché la sordità non sia di natura esclusivamente psichica o dipendente da causa di guerra, di lavoro o di servizio».



Apparato uditivo

Tabella per la valutazione dei deficit uditivi mono/bilaterale (cod. 4005)

Punteggio % di invalidità

70-80	0														
85-95	1	4,5													
100-110	2	6	9												
115-125	3	7	10	13,5											
130-140	4,5	8	11	15	18										
145-155	6	9	12	16	19	22,5									
160-170	7	10	13,5	17	20	24	27								
175-185	8	11	15	18	21	25	28	31,5							
190-200	9	12	16	19	22,5	26	29	33	36						
205-215	10	13,5	17	20	24	27	30	34	37	40,5					
220-230	11	15	18	21	25	26	31,5	35	38	42	45				
235-245	12	16	19	22,5	26	29	33	36	39	43	46	49,5			
250-260	13,5	17	20	24	27	30	34	37	40,5	44	47	51	54		
265-275	15	18	21	25	28	31,5	35	38	42	45	48	52	55	58,5	
	70-80	85-95	100-110	115-125	130-140	145-155	160-170	175-185	190-200	205-215	220-230	235-245	250-260	265-275	

ORECCHIO MIGLIORE (somma delle perdite uditive in dB per le frequenze 500-1000-2000 Hz)

Anamnesi

Pz già invalido del 40% per ipoacusia grave bilaterale con seduta del 26/04/2001

Obiettività

Apparentemente nella norma

Diagnosi

Ipoacusia profonda bilaterale

Codice

Descrizione

Ulteriore specificazione patologia

Esame audiometrico odierno conferma lieve aggravamento: ipoacusia profonda bilaterale

Terapia

Sintomatici



Certificato medico – 3/3

- Certifico che la persona è
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale
- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione _____ Nessuna specializzazione
(solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Anamnesi

M.R.G.E.
MIELOPATIA
LEUCOENCEFALOPATIA

Obiettività

EMITORARCI SIMMETRICI NORMOESPANSI
RITMO SINUISALE

Diagnosi

M.R.G.E.
MIELOPATIA
LEUCOENCEFALOPATIA

Codice

Descrizione

Ulteriore specificazione patologia

ATTUALMENTE RICOVERATA IN OSPEDALE

Terapia

AD HOC



Certificato medico – 3/3

- Certifico che la persona è
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale
- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione _____ Nessuna specializzazione
(solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Anamnesi

APPENDICECTOMIA COLECISTECTOMIA INTERVENTO PER CATARATTE BILATERALE;2006 ARTROPROTESI GINOCCHIO DS ; 2011 ARTROPROTESI GINOCCHIO SX ;RX PIEDE E CALCAGNO ALLUCE VALGO BILATERALE

Obiettività

ANDATURA ANSERINA DOLORE AI METAMERI VERTEBRALI LOMBOSACRALI VERTIGINI POSTURALI NEI CAMBIAMENTI RAPIDI DEL CAPO CHE RENDONO IMPOSSIBILE IL CHINARSI SPESSO ZOPPIA E BLOCCHI RACHIDEI

Diagnosi

BRONCHITE CATARRALE CRONICA CON RECIDIVE FREQUENTI; FRATTURE VERTEBRALI LOMBOSACRALE DI GRADO SEVERO CON FREQUENTI LOMBOSCIATALGIE RICORRENTI ESITI DI ARTROPROTESI BILATERALE GINOCCHIA ALLUCE VALGO BILATERALE ARTROSI DEL RACHIDE CERVICALE CON GRAVI VERTIGINI POSTURALI CISTITI RICORRENTI

Codice

Descrizione

Ulteriore specificazione patologia

BRONCHITE CATARRALE CRONICA CON RECIDIVE FREQUENTI; FRATTURE VERTEBRALI LOMBOSACRALE DI GRADO SEVERO CON FREQUENTI LOMBOSCIATALGIE RICORRENTI ESITI DI ARTROPROTESI BILATERALE GINOCCHIA ALLUCE VALGO BILATERALE ARTROSI DEL RACHIDE CERVICALE CON GRAVI VERTIGINI POSTURALI CISTITI RICORRENTI

Terapia

ESTRIOLO VITAMINA D BIFOSFONATI FANS FKT IMMUNOTERAPIA E CICLI VACCINALI



Certificato medico – 3/3



- Certifico che la persona è
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale
- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione _____ Nessuna specializzazione

(solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Elenco delle 12 voci per invalidità e della relativa documentazione sanitaria richiesta:

Patologia e/o menomazione	Contenuti della documentazione sanitaria
1) Insufficienza cardiaca in IV classe NYHA refrattaria a terapia	Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale Valutazione NYHA sulla base degli accertamenti effettuati e risposta ai presidi terapeutici.
2) Insufficienza respiratoria in trattamento continuo di ossigenoterapia o ventilazione meccanica	Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale Valutazione prognostica. Valutazione della funzionalità respiratoria sulla base degli accertamenti eseguiti. Indicazione di trattamento con ossigenoterapia o ventilazione meccanica in corso.
3) Perdita della funzione emuntoria del rene, in trattamento dialitico, non trapiantabile	Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale Valutazione prognostica. Indicazione di trattamento dialitico in corso;

4) Perdita anatomica o funzionale bilaterale degli arti superiori e/o degli arti inferiori, ivi comprese le menomazioni da sindrome da talidomide.

Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale

Valutazione funzionale della menomazione con descrizione della concreta possibilità o impossibilità motivata di utilizzo di protesi, ortesi e/o ausili.

5) Menomazioni dell'apparato osteo-articolare, non emendabili, con perdita o gravi limitazioni funzionali analoghe a quelle delle voci 2 e/o 4 e/o 8.

Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale

Valutazione funzionale, sulla base degli accertamenti effettuati come alle voci 2 e/o 4 e/o 8.

6) Epatopatie con compromissione persistente del sistema nervoso centrale e/o periferico, non emendabile con terapia farmacologica e/o chirurgica.

Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale

Persistente compromissione neurologica.
Referti di esami specialistici.

7) Patologia oncologica con compromissione secondaria di organi o apparati

Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale
Stadiazione internazionale della specifica patologia.
Compromissione funzionale secondaria di organi od apparati.

8) Patologie e sindromi neurologiche di origine centrale o periferica, (come al punto 4)

- atrofia muscolare progressiva;
- atassie;
- afasie;
- lesione bilaterale combinate dei nervi cranici con deficit della visione, deglutizione, fonazione o articolazione del linguaggio;
- stato comiziale con crisi plurisettimanali refrattarie al trattamento.

Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale
Valutazione prognostica.
Valutazione funzionale:

- tono muscolare;
- forza muscolare;
- equilibrio e coordinazione;
- ampiezza e qualità del movimento;
- prassie, gnosie;
- funzioni dei nervi cranici e spinali; linguaggio;
- utilizzo di protesi, ortesi e/o ausili

9) Patologie cromosomiche e/o genetiche e/o congenite con compromissione d'organo e/o d'apparato che determinino una o più menomazioni contemplate nel presente elenco.

Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale .Valutazione prognostica
Compromissione funzionale di organo e/o di apparato, sulla base degli accertamenti effettuati.

10) Patologie mentali dell'età evolutiva e adulta con gravi deficit neuropsichici e della vita di relazione

Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale

Valutazione prognostica

Valutazione e descrizione funzionale:

- funzioni intellettive
- abilità cognitive
- abilità e competenze affettive e relazionali
- autonomia personale
- abilità e competenze di adattamento sociale

11) Deficit totale della visione

Diagnosi della specifica condizione patologica causa di cecità e conseguente grave compromissione dell'autonomia personale

Valutazione funzionale:

- visus naturale e corretto in OO (spento, motu manu, ombra luce)
- ERG e PEV destrutturati
- campo visivo binoculare inferiore al 3%, indipendentemente dal residuo visivo in OO o diagnostica con neuroimmagini;

12) Deficit totale dell'udito, congenito o insorto nella prima infanzia

Diagnosi della specifica condizione patologica causa di sordità prelinguale e conseguente grave compromissione dell'autonomia personale

Valutazione funzionale:

- esame audiometrico
- impedenziometria
- potenziali evocati uditivi.

Anamnesi

1997 BRONCHITE ASMATICA. 2000 COLOBOMA + NISTAGMO. 2001 TORCICOLLO DA MONOFTALMO FUNZIONALE, INTERVENTO OD E OS IL 18-9-2001. 2004 VASCULITE. 2004 TORCICOLLO RESIDUO IN MONOFTALMO, INTERVENTO OS IL 12-10-2004. 2008 SINDROME PRONATORIA PIEDE BILATERALE, INTERVENTO DI CORREZIONE CON VITE PRO-STOP PIEDE BILATERALE ED ALLUNGAMENTO TENDINE D'ACHILLE BILATERALMENTE L'8-10-2008. 2011 ESITI PIEDE PIATTO BILATERALE, RIMOZIONE ENDORTESI PIEDE DX E SX IL 20-6-2011. 2013 DISTORSIONE III DITO MANO DESTRA CON MICRODISTACCO BASE F2.

Obiettività

TONI CARDIACI RITMICI, VALIDI, PAUSE LIBERE, PA 120/76, FC 68

Diagnosi

ASSENZA DI VISUS UTILE ALL'OCCHIO DESTRO, LIMITATA ALLA PERCEZIONE DI LUCI ED OMBRE, PER COLOBOMA DEL DISCO OTTICO E DEL PRIMO TRATTO RETROBULBARE DEL NERVO OTTICO. VISUS NATURALE OS 1/20 CORREGIBILE CON LENTI A 9/10. MICRONISTAGMO ED ESITI DI INTERVENTO PER STRABISMO CON POSIZIONE ANOMALA DEL CAPO. PIEDE PIATTO A DESTRA.

Codice

Descrizione

Codice

Descrizione

Terapia

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____

Nessuna specializzazione

- Certifico che:
- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
 - La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento

Anamnesi

Obiettività

Diagnosi

DIABETE MELLITO -PIEDE DIABETICO-BBdx INCOMPLETO-
RETINOPATIA DIABETICA PROLIFERANTE CON RESIDUO VISIVO OD 1/50,OS 1/10-
PIEDE DIABETICO.

Codice

Descrizione

Codice

Descrizione

Terapia

Competact-Metforalmille cp- terapie specialistiche per la retinopatia diabetica

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____ Nessuna specializzazione _____

- Certifico che:
- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
 - La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento

Ciechi civili

legge 382/1970

legge 66/1962

Sono ciechi civili i cittadini la cui cecità, congenita o contratta, non sia dovuta a cause di guerra, di infortunio sul lavoro o di servizio.

Si considerano ciechi civili i soggetti affetti da cecità assoluta (totale mancanza di vista o mera percezione dell'ombra e della luce) o parziale (con residuo visivo in entrambi gli occhi non superiore a $1/20$ con eventuale correzione)

Apparato visivo

La diminuzione del visus, da considerare ai fini della valutazione, deve essere rilevata CON correzione; se la lente necessaria è troppo elevata per essere tollerabile, devono essere aggiunti 5 punti percentuali.

CODICE 5031

Tabella per la valutazione dei deficit visivi monoculare/binoculare

Visus	9/10 8/10	7/10 6/10	5/10 4/10	3/10	2/10	1/10	1/20	Meno di 1/20
9/10 8/10	0%	2%	3%	5%	7%	10%	15%	20%
7/10 6/10	2%	3%	5%	7%	10%	15%	20%	30%
5/10 4/10	3%	5%	7%	10%	15%	20%	30%	40%
3/10	5%	7%	10%	15%	20%	30%	40%	60%
2/10	7%	10%	15%	20%	30%	40%	60%	70%
1/10	10%	15%	20%	30%	40%	60%	70%	80%
1/20	15%	20%	30%	40%	60%	70%	80%	100%
Meno di 1/20	20% Monoculare	30%	40%	60%	70%	80%	100% Area ciechi civili	100%

Tabella equipollenza delle disabilità visive

Legge 138/01 + Legge 382/70

L.138

DM Sanità 1992

DEFINIZIONE	VISUS OO	RPB %	INVALIDITA' % (Visus OO)
Cieco totale (o assoluto)	Spento ombra e luce motu manu	< 3 %	IC 100 %
Cieco Parziale (o ventesimista)	conta dita =< 1/20	< 10 %	IC 80 %
Ipovedente grave (o decimista)	=< 1/10	< 30 %	IC 60 %
Ipovedente medio grave	=< 2/10	< 50 %	IC 30 %
Ipovedente lieve	=< 3/10	< 60 %	IC 15 %

Metodo

Tavola
ottometrica

Perimetria
binoculare

RPB = Residuo Perimetrico Binoculare

Anamnesi

NEL 1976 ATTACCO EPILETTICO PER FEBBRE ELEVATA.
VARICELLA 01/06

Obiettività

Diagnosi

COMIZIALITA'.
IPERTENSIONE ARTERIOSA 2003
LIMITAZIONE FUNZIONALE GLOBALE IN EMIPRESI DX DA ESITI SI S.CORONARICA ACUTA RIVASCOLARIZZATA E
COMPLICATA DA PERFORAZIONE CORONARICA.EMOPERICARDIO ED ARRESTO CARDIORESPIRATORIO PROTRATTO.
EPILESSIA. IPERT.ART. DISLIPIDEMIA. DECADIMENTO COGNITIVO DI GRADO LIEVE MODERATO 01/2011
CARCINOMA UROTELIALE PAPILLARE FOCALE IN CISTITE CR.GHIANDOLARE 03/12
BPCO.

--	--

Codice	Descrizione

Codice	Descrizione

Terapia

ALDACTONE 100-ALIFLUS DISKUS-ALLOPURINOLO-CARDICOR 2,5-CARDIOAPSIRIN- GAVISCON- LUMINALE 100-OMEPRAZEN 20-PLAUNAZIDE 40+25- SELOKEN 100-TORVAST 20-

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____ Nessuna specializzazione _____

- Certifico che:
- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
 - La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento

Anamnesi

Ricovero 9/2000: Intervento chirurgico per rottura di cisti ovaio dx. Ricovero 2007: intervento di Quadrantectomia mammella sx per Carcinoma. Successiva Radioterapia. Ricovero 2013: episodio di crisi epilettica focale emisferica sx. Ricovero 5/2015: intervento di Artroprotesi anca dx.

Obiettività

Deambulazione con bastone. Limitazione funzionale. Stato ansioso-depressivo.

Diagnosi

Esiti di Quadrantectomia mammella sx per Adenocarcinoma. Esiti di intervento di Artroprotesi anca dx. Comizialità. Esiti di intervento per rottura di cisti ovaio dx. Sindrome ansioso-depressiva.



Certificato medico – 3/3



- Certifico che la persona è
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale
- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione _____ Nessuna specializzazione

(solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Anamnesi

Da 13 anni diabetica, episodi di tachicardia parossistica sopraventricolare. Ricovero per ascite

Obiettività

CO estroflessa, addome globoso, timpanismo diffuso

Diagnosi

Carcinosi peritoneale in k ovarico, diabete mellito insulino dipendente, ipercolesterolemia, episodi TPSV

Codice

Descrizione

Codice

Descrizione

Terapia

insulina aspartato e glargine, aspirina, simvastatina, atenololo

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____ Reumatologia _____

- Certifico che:
- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
 - La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento

**IL CERTIFICATO E' STATO REDATTO IN DATA
06/07/2014**

**LA PAZIENTE ERA STATA OPERATA IN DATA
01/07/2014**

Anamnesi

A 5 ANNI RIFERITA CRISI NEFROSICA. A 6 ANNI TONSILLECTOMIA. A 14 ANNI APPENDICECTOMIA. 2 GRAVIDANZE CON PARTI EUTOCICI NEL '82 E '86. MARZO 2014 RISCONTRO DI NPL DEL SENO SX.

Obiettività

57 anni

Diagnosi

CARCINOMA DUTTALE INFILTRANTE MAMMELLA SX IN CHEMIOTERAPIA.

**1- NEL CERTIFICATO MANCA L'ESAME
OBIETTIVO**

**2- ANCHE NEL VERBALE ASL MANCAVA
QUALSIASI RIFERIMENTO ALLE CONDIZIONI
CLINICHE ATTUALI**

**3- LA COMMISSIONE ASL HA RICONOSCIUTO
IL DIRITTO ALL'INDENNITA' DI
ACCOMPAGNAMENTO**

**4- LA PAZIENTE E' STATA RICONVOCATA A
VISITA C/O IL CML INPS**

Anamnesi

Obiettività

Diagnosi

K PROSTATICO CON METASTASI
SINDROME DEPRESSIVA
DEMENZA SENILE
VASCULOPATIA PERIFERICA

Codice	Descrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice	Descrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Terapia

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____ Nessuna specializzazione _____

- Certifico che:
- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
 - La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Anamnesi

Esiti di ampia escissione + dissezione ascellare I-II livello. Ipertensione arteriosa.

Obiettività

Diagnosi

Esiti di ampia escissione + dissezione ascellare I-II livello. Ipertensione arteriosa.

Codice

Descrizione

Codice

Descrizione

Terapia

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____

Nessuna specializzazione

- Certifico che:
- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
 - La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento

Anamnesi

Obiettività

Diagnosi

melanoma con complicanze

Codice

Descrizione

Ulteriore specificazione patologia

Terapia

terapia chirurgica



Certificato medico – 3/3

- Certifico che la persona è
 - Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale
- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione _____ Nessuna specializzazione
(solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Anamnesi

IN DATA 15-05-2013 MENTRE IL PAZIENTE ERA AL LAVORO ERA VITTIMA DI UN GRAVE INCIDENTE CON CONSEGUENTE GRAVE TRAUMA DA SCHIACCIAMENTO DEL PIEDE SINISTRO. RICOVERATO DI URGENZA IN OSPEDALE RISULTA TUTTORA IN TRATTAMENTO MEDICO-CHIRURGICO

Obiettività

IL PZ. HA DIVIETO DI CARICO PIEDE SIN., NON PUO' DEAMBULARE AUTONOMAMENTE ED E' COSTRETTO A SOGGIORNARE (QUANDO VIENE ALZATO DAL LETTO) E A SPOSTARSI SU UNA SEDIA A ROTELLE-E' DIPENDENTE DA UN ACCOMPAGNATORE PER GLI SPOSTAMENTI E PER IL COMPIMENTO DEGLI ATTI QUOTIDIANI PIU' SEMPLICI DELLA VITA COME LAVARSI, VESTIRSI, APPROVIGIONARSI E PREPARARSI IL CIBO-IN CONSEGUENZA DELLA LUSSAZ. ESPOSTA E DEL MACIULLAMENTO DEI TESS. MOLLI E' ANCORA IN TRATTAMENTO PRESSO LA CHIR. PLAST. CON MEDICAZIONI CONTINUE PER IL RECUPERO DEL TESS. TEGUMENTARIO E DEI TESS. MOLLI-SONO IN PROGRAMMA PER QUESTO INT. CHIR. SUCCESSIVI DI CHIR. PLAST.-IN CONSEGUENZA DELLA IMMOBILIZZ. E DELLA FRATTURA PLURIFRAMMENT. DEL 4° M.T.T. INOLTRE SI E' DETERMINATA UNA OSTEOPOROSI SECOND. ARTO INF. SIN.-IL PAZ. PRESENTA DOLORE CONTINUO DELL'ARTO INF. SIN. CON NECESSITA' DI ASSUNZIONE DI ANTIDOLORIFICI-IN CONSEGUENZA DELLO SHOCK POST TRAUMATICO SUBITO IL PAZ. PRESENTA ANSIA SECOND. CON NERVOSISMO, FACILE IRRITABILITA', DISTURBI DEL SONNO

Diagnosi

GRAVE TRAUMA DA SCHIACCIAMENTO DEL PIEDE SINISTRO CON LUSSAZIONE ESPOSTA DELLA ARTICOLAZIONE TARSO-METATARSALE (LINSFRANC) E FRATTURA PLURIFRAMMENTARIA DEL 4° M.T.T. E MACIULLAMENTO DELLE PARTI MOLLI. SOTTOPOSTO AD INTERVENTO CHIRURGICO DI TOILETTE CHIRURGICA + OSTEOSINTESI, DOPO AVERE RIMOSSO IL GESSO APPLICATO ALL'ARTO INFERIORE SINISTRO CONTINUA AD ESSERE TRATTATO CON MEDICAZIONI PERIODICHE PER IL RECUPERO DEI TESSUTI MOLLI SOTTOPOSTI A MACIULLAMENTO. VERRA' SOTTOPOSTO INOLTRE PER QUESTO CON TUTTA PROBABILITA' AD INTERVENTI CHIRURGICI SUCCESSIVI IN CHIRURGIA PLASTICA--OSTEOPOROSI SECONDARIA--ANSIA POST-TRAUMATICA

Codice

8921

Descrizione

Ferita del piede, escluse le dita da sole, con complicazioni

Codice

92820

Descrizione

Schiacciamento del piede

Terapia

ANTIDOLORIFICI AL BISOGNO--SELEPARINA 3800 UI--VITAMINA D--CIPROFLOXACINA 500--

specialista in commissione (solo per E. Romagna) _____

Nessuna specializzazione _____

● Certifico che:

- La persona è impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
- La persona non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
- La persona è affetta da malattia neoplastica in atto
- La persona è affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
- Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

10 agosto 2013

INVALIDITA' CECITA' SORDITA' HANDICAP DISABILITA'

Segnalo che:

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 183/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi

CONCETTO RESIDUALE DELL'INVALIDITA' CIVILE (MEDICO-LEGALE)

comma 3 dell'art. 2 della legge n. 118/1971

Sono esclusi gli invalidi per causa di guerra, di lavoro, di servizio, nonché i ciechi e i sordomuti per i quali provvedono altre leggi.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

