

Prima parte del Verbale: dati anagrafici e amministrativi

L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI _____		Commissione N. _____	
2 DATA SEDUTA _____		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA _____	
5 COGNOME E NOME _____		SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
6 LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) _____		7 Data di nascita _____	
8 RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) _____		Codice Residenza _____	
9 STATO CIVILE Non coniugato <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Ve dovo <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Sepa- rato <input type="checkbox"/>		11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) <input type="checkbox"/> 1 Pensione <input type="checkbox"/> 2 Assegno di accompagnamento (- 18 a.) <input type="checkbox"/> 3 Indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> 4 Profesi e ausili <input type="checkbox"/> 5 Altro <input type="checkbox"/> 6	
10 CONDIZIONE PROFESSIONALE O NON PROFESSIONALE _____		12 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale <input type="checkbox"/> 1 Domiciliare <input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> EXTRACOMUNITARIO (L. 40/98)		13 Primo accertamento <input type="checkbox"/> 1 Accertamento successivo per: revisione d'ufficio <input type="checkbox"/> 2 aggravamento <input type="checkbox"/> 3 riduzione <input type="checkbox"/> 4 altro <input type="checkbox"/> 5	

Sono indicati i dati anagrafici ed amministrativi e cioè i dati utili ad individuare il richiedente: stato civile, età, residenza, ecc. Sono riportati i motivi di presentazione della domanda e la tipologia di accertamento (primo accertamento, revisione d'ufficio, riduzione, aggravamento). Viene inoltre indicata la data della seduta. Viene indicata, inoltre, anche la data di presentazione della domanda: questa indicazione è importante perché le provvidenze economiche decorrono dal primo giorno del mese successivo alla presentazione della domanda stessa. Viene precisato, infine, se si è trattato di visita domiciliare o ambulatoriale

Seconda parte del Verbale: giudizio diagnostico della Commissione

Anamnesi: _____																																												
Accertamenti disposti: _____																																												
Documentazione acquisita: _____																																												
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO: 14																																												
PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA																																												
Diagnosi _____																																												
14 Assenza di patologia <input type="checkbox"/> 1 Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio (non competente) <input type="checkbox"/> 2 Patologia di competenza della commissione <input type="checkbox"/> 3																																												
10) PRINCIPALI DISABILITÀ RILEVATE																																												
<table border="0"> <tr> <td>Psichiche:</td> <td>01</td> <td>Neurologiche</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>- Insofferenza</td> <td>02</td> <td>- Respirazione</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>- Mentale</td> <td>03</td> <td>- Cardio-circolazione</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Sensoriali:</td> <td>04</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Linguaggio</td> <td>05</td> <td>10) CAUSE O CONCAUSE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Uditivo</td> <td>06</td> <td>- Malformazioni congenite</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>- Visiva</td> <td>07</td> <td>- Malattie infettive</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>Fisiche:</td> <td>08</td> <td>- Traumi traffico</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>- Febbra anatomica art.</td> <td>09</td> <td>- Traumi domestici</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>- Limitazione funzionale</td> <td>10</td> <td>- Altre cause violente</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>- movimenti articolari</td> <td>11</td> <td>- Intervento chir. mutilante</td> <td>16</td> </tr> </table>	Psichiche:	01	Neurologiche	08	- Insofferenza	02	- Respirazione	09	- Mentale	03	- Cardio-circolazione	10	Sensoriali:	04			- Linguaggio	05	10) CAUSE O CONCAUSE		- Uditivo	06	- Malformazioni congenite	11	- Visiva	07	- Malattie infettive	12	Fisiche:	08	- Traumi traffico	13	- Febbra anatomica art.	09	- Traumi domestici	14	- Limitazione funzionale	10	- Altre cause violente	15	- movimenti articolari	11	- Intervento chir. mutilante	16
Psichiche:	01	Neurologiche	08																																									
- Insofferenza	02	- Respirazione	09																																									
- Mentale	03	- Cardio-circolazione	10																																									
Sensoriali:	04																																											
- Linguaggio	05	10) CAUSE O CONCAUSE																																										
- Uditivo	06	- Malformazioni congenite	11																																									
- Visiva	07	- Malattie infettive	12																																									
Fisiche:	08	- Traumi traffico	13																																									
- Febbra anatomica art.	09	- Traumi domestici	14																																									
- Limitazione funzionale	10	- Altre cause violente	15																																									
- movimenti articolari	11	- Intervento chir. mutilante	16																																									

Nella seconda parte viene riportato il giudizio diagnostico della Commissione. Viene descritta l'anamnesi, cioè la descrizione delle patologie rilevata attraverso la documentazione prodotta o con esame oggettivo della Commissione. Sono inoltre riportati gli eventuali accertamenti disposti e la documentazione acquisita.

Per le patologie accertate la Commissione dovrebbe indicare anche il relativo codice internazionale (ICD) attribuito dall'Organizzazione Mondiale della Sanità a ciascuna patologia. Questo codice spesso non viene

riportato: questa lacuna non rende assolutamente «nullo» il verbale, anche se impedisce eventuali successive statistiche generali.

In un riquadro a parte sono poi contrassegnate le principali disabilità accertate (psichiche, sensoriali, fisiche, neurologiche, respiratorie, cardiocircolatorie) e le relative cause o concause (malformazioni congenite, malattie infettive, traumi del traffico, traumi domestici, altre cause violente, intervento chirurgico mutilante).

La Commissione infine deve precisare se le patologie rilevate siano di propria competenza oppure non lo siano derivando da cause di guerra, di servizio, o di lavoro (quindi non cause di invalidità civile).

Terza parte del verbale: giudizio espresso dalla Commissione

PARTE III - GIUDIZIO ESPRESSO DALLA COMMISSIONE	LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE: AI SENSI DELLA LEGGE: 28.3.1970 n. 381 27.5.1970 n. 382 30.3.1971 n. 118 11.2.1980 n. 18 289/90 Soggetto invalido ai sensi dell'art. 5 D.L. n. 509/88 con diritto all'indennità di accompagnamento.					INVALIDO ULTRASessantacinquenne (D.D. L. n. 509/88 - 104/96) Circolare n. 643 del 27.7.1998 del Ministero della Sanità	
	IL RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO:						
	01	NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore deambulante)					<input type="checkbox"/>
	02	INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AD 1/3 (art. 2 legge 118/71):					<input type="checkbox"/> LEGGERI (da 33,3% a 66,6%) % <input type="checkbox"/> MEDIO (da 66,6% a 99%) % <input type="checkbox"/> GRAVI (>100%)
	03	INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE AI 2/3 (artt. 2 e 13 legge 118/71):					
	04	INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (artt. 2 e 12 legge 118/71): 100%					
	05	INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80)					<input type="checkbox"/>
	06	INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80)					<input type="checkbox"/>
	07	MINORE NON DEAMBULANTE: con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 2 legge 289/90)					
	08	CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambe gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70) (CD)					
	09	CIECO ASSOLUTO (legge 382/70)					
	10	SORDOMUTO (legge 381/70)					
11	Non collocabile al lavoro					<input type="checkbox"/>	
12	L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine rumorose, carichi pesanti, pericoli di precipitazione					<input type="checkbox"/> MINORE AI SOLI FINI DEL COLLOCAMENTO: % Revisione:	

La terza parte riporta il giudizio finale della Commissione ed è espresso con un codice abbinato ad una descrizione standard.

Quarta parte: firme dei componenti della Commissione

	Cognome	Nome	Firma		Cognome	Nome	Firma
PARTE IV - FIRME	IL PRESIDENTE			IL MEDICO			
				IL MEDICO DEL LAVORO			
				IL MEDICO DI CATEGORIA			
	IL SEGRETARIO			IL MEDICO SPECIALISTA			

L'ultima parte del verbale è riservata alle firme dei componenti della Commissione di accertamento delle minorazioni e cioè del presidente, del segretario, di un altro medico ASL, del medico del lavoro e del medico di categoria (indicati dall'ANMIC, ENS, UIC, ANFFAS)