



FONDO PENSIONE AGENTI PROFESSIONISTI DI ASSICURAZIONE

www.fonage.it

Sede: 00187 ROMA - Via del Tritone, 46
Tel. 06697643.1 - Fax 0669941107

L'Agente cui si riferisce il presente referto è stato identificato dal
Medico certificante con documento N°
rilasciato da

.....
(timbro e firma del Medico)

CERTIFICATO MEDICO

DA COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

QUALORA LA SCRITTURA NON RISULTASSE CHIARAMENTE LEGGIBILE IL CERTIFICATO VERRA' RESTITUITO PER UNA NUOVA PIU' CHIARA COMPILAZIONE.

Cognome e Nome

nat..... il domiciliat..... a

Via stato civile

data cessazione attività agenziale per

.....

ANAMNESI (in particolare evidenziare ricoveri ospedalieri di cui dovranno essere possibilmente allegate le relative cartelle cliniche).

Remota

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prossima

.....

.....

.....

.....

.....

.....

STATO GENERALE: alt. peso Kg.
cute, amnessi e sistema linfoghiandolare (colorito, callosità, dermatosi, ulcerazioni, edemi, fistole, neoformazioni, cicatrici, sfregi, ecc.)

.....
.....
.....

Capo:
.....
.....

APP. CARDIOVASCOLARE:
.....
.....

Polso: Respiro: Press. Arter.:

Vasi:
.....

APP. RESPIRATORIO:
.....
.....

APP. DIGERENTE:
.....
.....

Organi ipocondriaci:

Fegato:
.....

Milza:
.....

APP. OSTEOARTICOLARE: *(in particolare evidenza le limitazioni funzionali)*
.....
.....

SISTEMA ENDOCRINO:
.....
.....

SISTEMA NERVOSO:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PSICHE:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OCCHI E VISTA:
.....
.....
.....

ORECCHIO E UDITO:
.....
.....

APP. UROGENITALE:
.....
.....

ALTRI ORGANI E APPARATI:
.....
.....

Documentazioni sanitarie allegate (*copia cartelle cliniche - accertamenti mutualistici - esami ematoclinici - esami radiografici - referti specialistici, ecc.*):

-
.....
- 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)

Eventuali terapie praticate:

DIAGNOSI:

Considerazioni sui motivi clinici e medico legali che inducono a ritenere raggiunti gli estremi dell'inabilità:

.....
(Timbro del Medico)

.....
(Firma del Medico)

Data