

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

DENOMINAZIONE	Certificazione Medica di Malattia Professionale
NUMERO (identifica il modulo)	Mod. 5 SS bis
DESCRIZIONE	<p>Certificato medico (primo, continuativo, definitivo, riammissione in temporanea) di malattia professionale da inviare all'INAIL e al datore di lavoro. Il certificato è predisposto in tre copie.</p> <p>Copia A per l'Inail Copia B per l'Assicurato composte da tre pagine contenenti:</p> <p>la pag. 1:</p> <ul style="list-style-type: none">• dati anagrafici dell'assicurato e dati anagrafici del medico certificatore;• diagnosi e informazioni sull'attività lavorativa e sull'agente/ esposizione / rischio che presumibilmente hanno causato la malattia certificata dal medico. <p>la pag. 2:</p> <ul style="list-style-type: none">• dati sensibili riferiti allo stato di salute del soggetto per i quali si applicano le disposizioni legislative in tema di "privacy". <p>la pag. 3:</p> <ul style="list-style-type: none">• dati identificativi del datore di lavoro, anamnesi lavorativa e richiesta di accesso alle prestazioni connesse al riconoscimento della malattia professionale. <p>La compilazione della pagina 3 è a cura dell'assicurato e deve essere resa al medico ai fini della compilazione delle pagine 1 e 2.</p> <p>Copia C per il Datore di Lavoro composta da due pagine contenenti:</p> <p>la pag. 1:</p> <ul style="list-style-type: none">• dati anagrafici dell'assicurato, dati anagrafici del medico certificatore.• diagnosi e informazioni sull'agente/ esposizione che presumibilmente hanno causato la malattia certificata dal medico. <p>la pag. 2:</p> <ul style="list-style-type: none">• dati identificativi del datore di lavoro, anamnesi lavorativa e richiesta di accesso alle prestazioni connesse al riconoscimento della malattia professionale, forniti dall'assicurato.
A COSA SERVE	<p>a certificare (come primo certificato o continuativo o definitivo o di riammissione in temporanea) la sussistenza di una malattia di sospetta origine professionale.</p> <p>Le informazioni contenute nella prima pagina alimentano il Registro nazionale delle malattie causate dal lavoro ovvero ad esso correlate di cui all'art.10 D.Lgs. n.38/2000. Rimane a carico del medico l'obbligo di invio della denuncia/segnalazione ai sensi dell'art.139 del T.U. (DPR n.1124/1965) alle Direzioni territoriali del lavoro / Aziende sanitarie locali.</p>
QUANDO SI USA	<p>quando un medico rileva una malattia, associata o meno ad uno stato di inabilità temporanea al lavoro, per la quale sospetta un'origine professionale.</p> <p>Il modulo è stato predisposto in versione tipografica ed informatica ed è disponibile sul portale dell'Istituto in formato compilabile dall'utente.</p>