



**Azienda USL Pieve di Soligo**  
**Ospedale di Conegliano**  
**Unità Operativa di Pronto Soccorso**

**INAIL - CERTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO LAVORATIVO**

Scheda: 2015028618

Presidio: P.O. CONEGLIANO

Certificato N°: 1

PRIMO

CONTINUATIVO

DEFINITIVO

Cognome

PAVANETTO

Nome

CARLO

Sesso

M

Nato a ( Comune )

CHIARANO

Prov

GG/MM/YYYY

Nazionalità

26/04/1969

ITALIA

Residente ( Comune )

TREVISO

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

VICOLO CONCORDIA, 2

N. Civico

Codice ISTAT Codice ASL Cod. Fisc.

026086 050109 PVNCRL69D26C614K

in (Comune)

L'EVENTO E' AVVENUTO IL 06/07/2015 CONEGLIANO

**RISERVATO ALL'ASSICURATO**

Datore di lavoro attuale

Cognome e nome o ragione sociale

CANTINA SOCIALE

Indirizzo( via, piazza, etc.)

Comune

CONEGLIANO

Prov.

TV

Settore Lavorativo

Agricoltura

Industria

Artigianato

Pub. Amm.

Servizi/terziario

Altro

Attività lavorativa attuale(mansione)

impiegato tecnico

Attività lavorative precedentemente svolte

Descrizione delle cause e circostanze dell'infortunio

si feriva alla testa con il gancio del furgone mentre caricava la merce

L'assicurato dichiara di aver abbandonato il lavoro il

06/07/2015 alle ore

13:40

Data 06/07/2015

Firma dell'assicurato

**DIAGNOSI:**

- ferita LC testa

PROGNOSI: Inabilità temporanea assoluta al lavoro

dal giorno 06/07/2015 fino a tutto il

10/07/2015

Luogo

Data di rilascio 06/07/2015

Timbro e firma del Medico Dott.ssa Gaia ARMAN

Dott.ssa GAIA ARMAN

MEDICO CHIRURGO

ISCR. O.M. TV 04783

Cod. Fisc.: PAVN GAI 81E59 L565X

Copia C - per il Datore di lavoro