

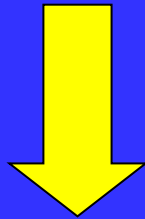
Centro medico legale INPS PARMA

Il certificato di malattia:
criticità nella pratica medica

Dott.ssa ADELE ANNIGONI

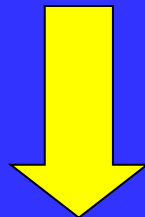
PARMA, 24/02/2011

Medici specialisti e convenzionati



Progetto tessera sanitaria

SAC (Sistema accoglienza centrale)
(Ministero Economia - Finanze)



INPS

INPS

```
graph TD; INPS[INPS]; LAVORATORI[LAVORATORI  
- Certificato di malattia  
- Attestati di malattia]; DATORI[DATORI DI LAVORO  
Attestato di malattia]; SEDE[SEDE PROVINCIALE]; LAVORATORI --> INPS; DATORI --> INPS; INPS --> SEDE;
```

LAVORATORI

- Certificato di malattia
- Attestati di malattia

DATORI DI LAVORO

Attestato di malattia

SEDE PROVINCIALE

Dal 03/02/2011

**Numero Verde
INPS**

800 180 919

specifico per i medici, in affiancamento ai servizi forniti dal " SAC " (Sistema di Accesso Centralizzato). **800-030-070**

Acquisire - annullare - rettificare - consultare

DATI DA INSERIRE

- La **data di rilascio** del certificato uguale alla data di compilazione del certificato;
- La **data inizio della malattia** non può essere successiva alla data di rilascio;
- La **data fine malattia** deve essere successiva o uguale alla data inizio malattia;
- Eventuale **domicilio di reperibilità**
- Il **tipo visita** può essere scelto fra Ambulatoriale/Domiciliare;
- Il **tipo certificato** può essere scelto fra Inizio/Continuazione/Ricaduta;
- In note **diagnosi** è possibile immettere il tipo di malattia. In questo campo si può immettere:
 - o un valore indicato nella tabella ICD9-CM 2007 in vigore da gennaio 2009 pubblicata dal Ministero della Salute, che può essere scelto tramite il tasto ricerca diagnosi, che consente di ricercare un codice inserendo parte della descrizione;
 - o un testo libero.

Cancellazione certificato di malattia

La funzione di “Cancella certificato di malattia” consente di annullare un certificato precedentemente inviato.

La funzione viene attivata mediante la selezione nella seguente maschera:



Invio certificato

Il medico procede facendo click sul tasto **CONFERMA** della schermata. Il sistema verifica i valori inseriti, se ci sono errori espone specifico diagnostico, altrimenti propone la schermata:

Dati Certificato	
Data rilascio (GG/MM/AAAA):	12/05/2010
Data inizio (GG/MM/AAAA):	12/05/2010
Data fine (GG/MM/AAAA):	15/05/2010
Tipo Visita:	AMBULATORIALE
Tipo certificato:	INIZIO
Codice diagnosi:	0020
Note diagnosi:	FEBBRE TIFOIDE

SEI SICURO DI VOLER INVIARE IL CERTIFICATO ALL'INPS ?

Se il SAC riscontra anomalie tra i dati, queste vengono espone dal sistema tramite segnalazione di specifico diagnostico, altrimenti, se non vi sono anomalie, rilascia un protocollo che il sistema espone a video e il medico può procedere con la stampa e/o invio e-mail all'assistito/lavoratore:

Dati Certificato	
Data rilascio (GG/MM/AAAA):	29/04/2010
Data inizio (GG/MM/AAAA):	29/04/2010
Data fine (GG/MM/AAAA):	30/04/2010
Tipo Visita:	AMBULATORIALE
Tipo certificato:	INIZIO
Note diagnosi:	INFLUENZA

**IL CERTIFICATO E' STATO INVIATO CORRETTAMENTE ALL'INPS
PROTOCOLLATO CON NUMERO 1234**

INDENNITA' DI MALATTIA

prestazione previdenziale
compensativa della perdita di
salario

- Decorre dal 4° gg. (i primi 3 sono di **carezza**)
- Durata massima **180 gg.** per anno solare (lav. a tempo indeterminato)
- Lav. Tempo determinato: non sup. al periodo di lavoro e non inferiore a **30 gg**
- Dal 3° al 20° gg = **50%** del salario
- Dal 21° gg in poi = **66.66%** del salario

Rischio tutelato dalla assicurazione obbligatoria contro la malattia

- TEMPORANEA E ASSOLUTA
INCAPACITA' LAVORATIVA
SPECIFICA A CAUSA DI MALATTIA

PROGNOSI

- CLINICA

(tempo necessario per la guarigione della infermità con o senza restitutio ad integrum)

MEDICO CURANTE

- MEDICO LEGALE

(durata della temporanea incapacità lavorativa specifica)

MEDICO INPS

MEDICO FISCALE

DONAZIONE D'ORGANO

- Indennità di malattia per il donatore compreso il prelievo di cellule Staminali, midollari e periferiche
- Per la donazione di sangue permessi lavorativi retribuiti

CHIRURGIA ESTETICA

Atto medico preveduto e preordinato a fini voluttuari, anche se idoneo ad indurre nel soggetto incapacità temporanea assoluta al lavoro specifico **NON INDENNIZZABILE**

Intervento che va ad emendare un danno o vizio dismorfo-funzionale **INDENNIZZABILE**

CURE TERMALI → ferie

- Certificazione specialistica x maggiore efficacia terapeutica e riabilitativa della cura se non differita fino alle ferie

ASSENZA A VISITA DI CONTROLLO

GIUSTIFICABILE

- Forza maggiore
- Situazione Indifferibile
- Visita medica generica urgente o specialistica

NON GIUSTIFICABILE

- Assenza di urgenza
- Possibile visita fuori dalle fasce orarie

CERTIFICATO IRREGOLARE

- Assenza di data, firma, prognosi
- Calligrafie diverse o illeggibili
- Diagnosi generiche: es poliartriosi, intervento chirurgico, ciclo di cure, gravidanza alla 5a settimana ecc.
- Cure termali
- Cure fisioterapiche
- Interv. Chirurgia Plastica

CONTINUAZIONE

- Decorre dalla data del rilascio o dal giorno precedente
- Non prevede carenza
- Se intervallata da + giornate festive è indennizzabile solo 1 (quella precedente il rilascio)

RICADUTA

- Non prevede carenza
- Evento entro 30 gg dal precedente

ADELE ANNIGONI - Sede Selezionata PARMA - Profilo Selezionato PNA160

MCMAQ07 Certificati Vi@ INTERNET PARMA
 28/01/11 **Esame del certificato** 5600 00

~~16 0 1900~~

VIA ~~.....~~ - 43126 PARMA (PR)

NUM. ARCHIVIAZ. T 94 233 C.O. 00 CERTIFICATO N. 70 02331106

FINE 27 1 2011 INIZIO 27 1 2011 TURNO

RILASCIO 27 1 2011 PRESENTAZIONE 27 1 2011 I,C,R, C COD.NOS.

RICOVERO/EMOD/GRAV (r/e/g)

MEDICO ~~.....~~

NOTE DIAGNOSI GASTROENTERITE

RECAPITO DURANTE LA MALATTIA:

cognome

indirizzo

c.a.p. 00000 comune

prov

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA:

matricola ~~.....~~

denom.

indirizzo VIA ~~.....~~

c.a.p. 43126 comune PARMA

prov PR

SETTORE 2 QUALIFICA 0 CATEGORIA PAG. DIRETTO

FAMIL. A CARICO R.TERZI/INAIL (lav.) (R/I) ACC.RESP.(S/I/A/D/C/T/P/N)

R.T./INAIL/TBC.(med.) (R/I/T) ANOMALIA (S/A)

TIPO VMC (A=Ambulatoriale/D=Domiciliare)

F12 Pannello prec. F6 aggiorna F3 uscita F9 storia F1 Help codice nosologico

F1 F2

F3 F4

F5 F6

F7 F8

F9 F10

F11 F12

F13 F14

F15 F16

F17 F18

F19 F20

F21 F22

F23 F24

INVIO

< >

RESET

HELP

ADELE ANNIGONI - Sede Selezionata PARMA - Profilo Selezionato PNA160

MCMAQ07 Certificati Vi@ INTERNET PARMA
3/02/11 Esame del certificato 5600 00
29 9 1982

V. [REDACTED] - 43 [REDACTED] (PR)
NUM. ARCHIVIAZ. T 98 214 C.O. 00 CERTIFICATO N. 70 02504706
FINE 12 2 2011 INIZIO 2 2 2011 TURNO
RILASCIO 2 2 2011 PRESENTAZIONE 2 2 2011 I,C,R, C COD.NOS.
RICOVERO/EMOD/GRAV (r/e/g) MEDICO [REDACTED]
NOTE DIAGNOSI [PER FKT](#)

RECAPITO DURANTE LA MALATTIA:

cognome
indirizzo
c.a.p. 00000 comune prov

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA:

matricola [REDACTED]
denom. [REDACTED]
indirizzo [REDACTED]
c.a.p. 43122 comune [REDACTED] prov PR

SETTORE 2 QUALIFICA 0 CATEGORIA PAG. DIRETTO
FAMIL. A CARICO R.TERZI/INAIL (lav.) (R/I) ACC.RESP.(S/I/A/D/C/T/P/N)
R.T./INAIL/TBC.(med.) (R/I/T) ANOMALIA (5/A)
TIPO VMC (A=Ambulatoriale/D=Domiciliare)

F12 Pannello prec. F6 aggiorna F3 uscita F9 storia F1 Help codice nosologico

F1	F2
F3	F4
F5	F6
F7	F8
F9	F10
F11	F12
F13	F14
F15	F16
F17	F18
F19	F20
F21	F22
F23	F24
INVIO	
<	>
RESET	
HELP	