

CONGRESSO NAZIONALE
78
FIMMG-METIS 2021

MEDICINA GENERALE CONVENZIONATA, DIRITTO DELL'INDIVIDUO.

**RESIDENZIALE
E VIDEOCONFERENZA**
4 OTTOBRE 2021
9 OTTOBRE 2021

FAD ASINCRONE
12 OTTOBRE 2021
15 NOVEMBRE 2021



SCelta FIDUCIARIA
PROSSIMITÀ
DOMICILIARITÀ

FIMMG[®]
Federazione Italiana Medici di Famiglia

Metis[®]
SOCIETÀ SCIENTIFICA DEI MEDICI
DI MEDICINA GENERALE



La certificazione di malattia: modifiche normative criticità e deontologia

5 ottobre 2021, 17:00 – 18:40

Responsabile scientifico:
Alfredo Petrone
Segretario Nazionale FIMMG-INPS

modifiche normative criticità e deontologia

Luca Sabatini - La Malattia in fase emergenziale pandemica: l'analisi, la verifica e il controllo dell'INPS

Marina Puligheddu - Inquadramento e gestione della certificazione di Malattia nel corso di pandemia

Corrado Pietrantuono - La tutela della malattia per gli iscritti tra la gente di mare: normativa di riferimento e criticità

Guido Marinoni - Certificazione di malattia: aspetti deontologici

Renzo Le Pera - Certificare una malattia in corso di pandemia: criticità



La certificazione di malattia: modifiche normative criticità e deontologia

Introduzione al tema

- **ALFREDO PETRONE**
- *Segretario Nazionale Settore FIMMG
INPS*



Indennità di malattia

prestazione sostitutiva della retribuzione dovuta a:

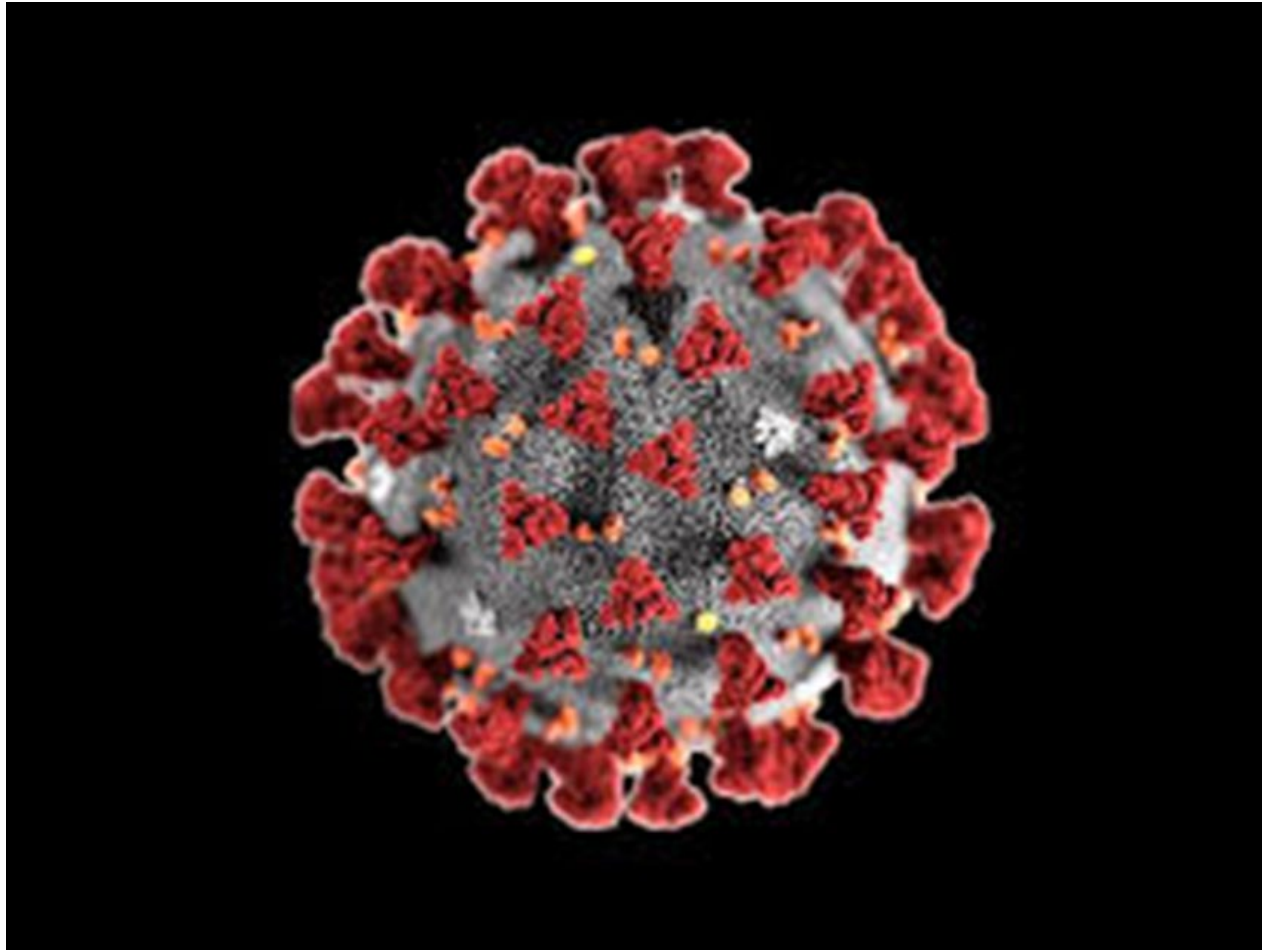
- **“incapacità lavorativa”** per un **evento morboso in fase acuta o riacutizzata** che determina la **temporanea incapacità** a espletare **l’abituale e specifica attività lavorativa**
- **“incapacità al godimento delle ferie”** per incompatibilità della malattia con la salvaguardia dell’essenziale funzione di riposo, recupero delle energie psicofisiche e ricreazione propria delle ferie



-Malattia indennizzabile-

- Acuta o riacutizzata
- Temporanea
- Attuale





Certificato di malattia telematico				Copia cartacea per il Lavoratore			
Protocollo (*)		Data Rilascio		07/06/2021			
(*) Rettifica del certificato protocollo							
DATI DEL MEDICO							
Cognome e Nome			Cod. Reg.	ASL ?	Opera nel ruolo di: Medico SSN <input checked="" type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/>		
DATI PROGNOSI E DATI DIAGNOSI							
Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal		06/06/2021	Viene assegnata prognosi clinica a tutto il			12/06/2021	
Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di visita <input type="checkbox"/>				Trattasi di: Inizio <input type="checkbox"/> Continuazione <input checked="" type="checkbox"/> Ricaduta <input type="checkbox"/>			
Cod. Nosologico		La malattia è dovuta ad evento traumatico <input type="checkbox"/>		Visita: Ambulatoriale <input checked="" type="checkbox"/> Domiciliare <input type="checkbox"/>			
Diagnosi		RISCHIOSITA' CORRELATA ALLA PATOLOGIA CRONICA PRE ESISTENTE					
Patologia grave che richiede terapia salvavita <input type="checkbox"/>		Malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio <input type="checkbox"/>		Stato patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta <input type="checkbox"/>			
DATI DEL LAVORATORE							
ANAGRAFICI							
Cognome		Nome		C.F.			
Nato/a il		(Comune o Stato cstero)				Provincia	NA
RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE							
In via/piazza		Comune		CAP	Provincia	NA	
REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA (dati da indicare solo se diversi da quelli di residenza riportati sopra)							
Nominativo indicato presso l'abitazione (se diverso dal proprio)							
In via/piazza		Comune		CAP	Provincia		



DATI PROGNOSI E DATI DIAGNOSI

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal		06/06/2021	Viene assegnata prognosi clinica a tutto il		12/06/2021
Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di visita			<input type="checkbox"/>	Trattasi di: Inizio <input type="checkbox"/> Continuazione <input checked="" type="checkbox"/> Ricaduta <input type="checkbox"/>	
Cod. Nosologico		La malattia è dovuta ad evento traumatico	<input type="checkbox"/>	Visita: Ambulatoriale <input checked="" type="checkbox"/> Domiciliare <input type="checkbox"/>	
Diagnosi	RISCHIOSITA' CORRELATA ALLA PATOLOGIA CRONICA PRE ESISTENTE				
Patologia grave che richiede terapia salvavita	<input type="checkbox"/>	Malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio	<input type="checkbox"/>	Stato patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta	





INIZIAMO...

