

CERTIFICATO MEDICO

(da allegare alla domanda di pensione di invalidità da presentare al Fondo di Previdenza Mario Negri)

Cognome e nome _____

nato il _____ a _____ prov. _____

residente in _____ Via _____

stato civile _____ con / senza prole (figli n. _____).

1. Anamnesi: _____

2. Esame obiettivo:

Condizioni generali _____

Sintomi obiettivi (riferibili ai diversi apparecchi o sistemi ed alle relative funzioni): _____

3. Diagnosi circostanziata (natura ed entità): _____

DATA _____

(il medico)

N.B.: Al medico che redige il certificato non si richiede di pronunciare un giudizio sull'eventuale invalidità, poiché questo è riservato al Fondo.