

Qui sono elencati gli indirizzi delle Aziende per i Servizi Sanitari, delle sedi INAIL e delle Direzioni Provinciali del Lavoro.

Servizi di Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPSAL)

- SPISLL Azienda USL di Viterbo Via E.Fermi 15 01100 Viterbo
- Per le sezioni 1 e 2 Via B.Croce Tarquinia fax 07668546229
- Per la sezione 3 Via E.Fermi 15 Viterbo fax 0761236709
- Per le sezioni 4 e 5 Via Nepesina Civitacastellana fax 07615185229

<input type="checkbox"/> Referto giudiziario ai sensi art. 365 c.p.	
1	Lavoratore (cognome e nome) nato a _____ il _ / _ / _ Indirizzo _____ tel _____
2	Datore di lavoro Indirizzo _____
3	Data evento _____ ora evento _____
4	Cause e circostanze dell'evento _____ _____
5	
6	Disturbi accusati dal lavoratore: _____
7	Esame obiettivo e referti di eventuali accertamenti praticati (accertamenti da allegare in copia) _____ _____
8	Diagnosi : L'affezione determina inabilità assoluta al lavoro? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Dal ___ / ___ / _____ per n. _____ giorni, riprende il lavoro il ___ / ___ / _____ Terapia effettuata _____ Eventuali provvedimenti adottati: l'assistito si presenterà il ___ / ___ / _____ per: <input type="checkbox"/> accertamenti e cure ambulatoriali presso _____ <input type="checkbox"/> ricovero ospedaliero presso _____
10	Eventuali osservazioni: _____
11	Visita eseguita il _ _ / _ _ / _ _ <input type="checkbox"/> ambulatorio proprio <input type="checkbox"/> domicilio assistito <input type="checkbox"/> altrove presso _____

Luogo e data _____ / _____ / _____

IL MEDICO COMPILATORE (firma e timbro)
