

Certificato medico

Trasmettere a Health & Medical Service SA il certificato medico compilato dal medico curante, unitamente alla «Dichiarazione di procura, consenso ed esonero per visite e consulenze di medicina del lavoro, medicina aziendale e medicina del traffico».

Secondo le base legale dell'Ordinanza sulle attività rilevanti per la sicurezza nel settore ferroviario (OASF), art. 12, le persone svolgendo un'attività rilevante per la sicurezza devono far verificare l'idoneità medica dopo una incapacità al lavoro di più di 30 giorni.

Collaboratrice / Collaboratore

Cognome	Nome	N. pers.
Data di nascita	Funzione	Luogo di lavoro
Indirizzo	Numero di telefono	

Medico curante

Nome, specializzazione, indirizzo, numero di telefono e di fax (timbro)

Nota: Per valutare l'idoneità della/del cliente ai fini del datore di lavoro e dell'Ufficio federale dei trasporti (UFT), il Suo riscontro è di fondamentale importanza. La ringraziamo pertanto di volerci restituire il modulo compilato nel più breve tempo possibile.

Informazioni riservate destinate a Health & Medical Service SA, da compilare a cura del medico curante

1. Anamnesi (rilevante per l'incapacità al lavoro di più di 30 giorni)
2. Referti e diagnosi
3. Altre diagnosi avendo ripercussioni sull'idoneità e la capacità di lavoro

4. Risultati di eventuali esami specialistici (di laboratorio, di radiologia ecc.)
5. Terapia
6. Dati ed estensione dell'incapacità al lavoro nell'attività abituale
7. Restrizioni particolari da osservare alla ripresa del lavoro sarebbero (tipo, estensione, durata stimata)
8. Passi successivi

Luogo e data	Firma del medico curante

Sequenza:

Medico curante → Cliente (collaboratrice/collaboratore) → Health & Medical Service SA