

**Sede:** PONTEVEDRA

**Data:** 25/03/2025

**Infarto N.** 520742035

**CERTIFICATO MEDICO DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE** del 25/03/2025  
(da inviare subito al datore di lavoro)

**Assicurato** PANCELLI ROBERTO

**Luogo e data di nascita** LUCCA - 04/06/1984

**Codice ASL** FI201

**Datore di lavoro** ASCIT SERVIZI AMBIENTALI SPA

**Indirizzo** VIA SAN CRISTOFORO 82 - 55012 - CAPANNORI (LU)

**Data dell'infarto o di manifestazione della M.P.** 14/11/2024

**Se è stato disposto il ricovero** indicare l'Ospedale

**Se in cura ambulatoriale** indicare dove

**L'infermità** - determina inabilità con prognosi giustificata dal 25/03/2025 fino al 05/04/2025 e l'infarto può riprendere il lavoro il giorno 06/04/2025

E' necessaria, ove ne ricorra l'obbligo normativo, l'effettuazione di una visita medica, da parte del medico competente, prima della ripresa del lavoro al fine di verificare l'idoneità alla mansione ai sensi del D. Lgs. n. 106/2009.

Lo Specialista in Ortopedia  
DOTT. MARIA GIULIA BIANCHI