

(Ente)

COMMISSIONE MEDICA ¹

VERBALE MODELLO BL/G – N..... DATATO²

A RICHIESTA di ^(a)
 CON LETTERA PROT. n., DATATA.....
 la sottoscritta Commissione si è riunita per eseguire gli accertamenti sanitari finalizzati a³:

 riguardanti ^(b)
 nato il a (Prov.....), documento di
 riconoscimento..... n. rilasciato da
 in data appartenente al ^(c).....

ACCERTAMENTO SANITARIO iniziato in data ⁶ .

(^d)..... è presente il medico di fiducia: Dott. iscrizione
 Ordine dei Medici N..... Provincia di che (d) ha formulato osservazioni ⁷

DATI ANAMNESTICI ⁸ :

ESAME OBIETTIVO E ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTALI (interni ed esterni)^{9 10} :[illegible]

AVVERTENZA: L'esplicitazione delle note con indicazione numerica è contenuta nelle Avvertenze generali allegate al decreto di cui all'art.6, comma 13, del DPR n.461/2001.

a) Corpo, Ufficio, o Ente di appartenenza richiedente. b) Cognome e nome, grado o qualifica. c) Ente di appartenenza del dipendente.
d) SI o NON.

GIUDIZIO DIAGNOSTICO ¹¹

GIUDIZIO MEDICO-LEGALE

[illegible]

Dott.³⁰ Medico Specialista in

I GIUDIZI sono stati espressi ad: (6) ☐ UNANIMITA' oppure ☐ MAGGIORANZA di voti

(f).....

LA COMMISSIONE

..... (Membro) (Membro)

.....(Presidente)

Avverso il presente verbale, entro 10 giorni dalla relativa comunicazione, limitatamente al giudizio di idoneità al servizio, è ammesso ricorso alla competente Direzione di sanità militare territoriale di cui all'articolo 5 della Legge 11 marzo 1926, n. 416 e successive modificazioni ed integrazioni.

^e Barrare la casella che interessa

^f Parere motivato del membro della Commissione dissenziente, o del membro specialista con voto consultivo

