

Attestato di malattia telematicoCopia cartacea per
il datore di lavoro

Numero di protocollo univoco del certificato (PUC) 434090085

Data visita

12/01/2026

DATI DEL MEDICO

Codice Regione

180

Codice ASL/AO

202

Codice struttura ricovero

Cognome e nome SCHIPANI PIETRO LUIGI

Opera nel ruolo di: Medico SSN



Libero professionista

**DATI PROGNOSI**

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal 12/01/2026 Viene assegnata prognosi clinica a tutto il 12/01/2026

Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di visita

Trattasi di: Inizio Continuazione Ricaduta Visita: Ambulatoriale Domiciliare Pronto Soccorso La malattia è dovuta ad evento traumatico Patologia grave che richiede terapia salvavita Malattia per la quale è stata riconosciuta la causa di servizio Stato patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta **DATI DEL LAVORATORE****ANAGRAFICI**

Cognome ABBRANCATI

Nome CATERINA

C.F. BBRCRN71S67Z112M

Nato/a il 27/11/1971 a (Comune o Stato estero)

GERMANIA

Provincia EE

RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE (dati dichiarati dal lavoratore)

In via/piazza VIA DEI LIMONI

n. 9

Comune CROTONE

Provincia KR

CAP 88900

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA (dati dichiarati dal lavoratore - da indicare solo se diversi da quelli di residenza o domicilio abituale riportati sopra)

Nominativo indicato presso l'abitazione (se diverso dal proprio)

In via/piazza

Comune

Provincia

CAP

Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo 2008 e del Dlgs n.150/2009

Ristampato il 15/01/2026 alle ore 16:49:16