



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



Modulo Aziendale Gestionale	MAG 92
ATTESTAZIONE GRAVE PATOLOGIA DIPENDENTE IN CURA PRESSO AOUI	Rev. 1 del 25/05/2019 Pagina 1 di 1

Il sottoscritto

Dirigente medico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata – Verona, in base alla documentazione clinica e specialistica esaminata

CERTIFICA

che il/la sig./sig.ra

codice fiscale

nato/a

il

residente a

via

☐ risulta affetto/a da grave patologia che rende necessaria terapia salvavita. La presente certificazione ha durata biennale / (specificare se diversa);

☐ non risulta affetto/a da grave patologia che rende necessaria terapia salvavita. E' possibile, per il richiedente, rivolgersi alla struttura territoriale competente per ulteriore valutazione.

Verona, lì

Il medico

(timbro e firma leggibile)

Il presente modulo, rilasciato su richiesta del dipendente in servizio presso l'AOUI affetto da grave patologia **che effettua le conseguenti terapie salvavita presso strutture dell'AOUI** deve essere inviato all' UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università –Area Presenze Assenze via mail (orari.medici@aovr.veneto.it) oppure in busta chiusa unitamente a copia del documento di identità (per info: 045/8121671).