

Certificato di malattia telematico**Copia cartacea per il lavoratore**

Data visita 04/02/2026

Numero di protocollo univoco del certificato (PUC) 436860744

Rettifica del certificato (Numero di protocollo univoco del certificato rettificato)

DATI DEL MEDICO

Cognome e nome Perillo Alfonso

Opera nel ruolo di: ☒ Medico SSN☐ Libero Professionista

Cod.Reg 150

ASL 203

DATI PROGNOSI

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal 03/02/2026 Viene assegnata una prognosi clinica a tutto il 10/02/2026

Il lavoratore dichiara di avere completato la propria attività lavorativa alla data di visita ☐Trattasi di ☒ Inizio ☐ Continuazione ☐ RicadutaVisita ☐ Ambulatorio ☒ Domicilio**DATI DIAGNOSI**

Cod. Nosologico: 487

La malattia è dovuta ad un evento traumatico ☐

Diagnosi : INFLUENZA CON BPCO VOMITE

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****ANAGRAFICA**

Cognome: PUCINO

Nome: FRANCESCO GERARDO

C.F. PCNFNC66A11E158Z

Nato/a il: 11/01/1966

a(Comune o stato estero) : GRAZZANISE

Provincia: CE

RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE

In via/piazza VIA SAMBUCO III TRAV

Comune GRAZZANISE

CAP 81046

n.4
Provincia CE**REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA** (dati da indicare solo se diversi da quelli di residenza riportati sopra)

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

In via/piazza

Comune

CAP

Provincia

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