Helsana Infortuni SA
Servizio Clienti Aziende
Casella postale, 6501 Bellinzona www.helsana.ch EAN 7601003005431

Helsana

Certificato d'infortunio LAINF

Indicare il numero di sinistro →

N. di sinistro

1. Datore di lavoro	Nome e indirizzo con NPA	N. tel.	N. polizza LAINF
		E-mail	N. polizza LAINF-C
		Abituale posto di lavoro dell'infortunato (ramo d'impresa)	
2. Infortunato	Cognome e nome	Data di nascita	N. AVS
	Via	N. tel.	Nazionalità/Permesso
	Nazione NPA Domicilio	E-mail	Stato civile
3. Impiego	Data d'entrata nell'impresa	Professione svolta	
	Qualifica: ☐ Quadro superiore ☐ Quadro medio ☐ Impiegato/operaio ☐ Apprendista ☐ Praticante		
	Rapporto: ☐ Contratto a tempo indeterminato ☐ Contratto a tempo determinato ☐ Rapporto di lavoro sciolto al:		
	Orario di lavoro dell'infortunato: ore settimanali	Grado di occupazione come da contratto: %	
	Orario di lavoro aziendale: ore settimanali	Impiego: ☐ irregolare ☐ ad orario ridotto ☐ guadagno intermedio	
4. Data del sinistro	Giorno Mese Anno Alle (ora e minuto)		

Avvertenze per l'infortunato

La preghiamo di riportare il **numero di sinistro** – che figura su ogni documento di Helsana – sul certificato d'infortunio e sul modulo per la farmacia e d'indicarlo ogni volta che desidera un'informazione.
Questo **certificato d'infortunio** resta nelle sue mani per tutta la durata del trattamento medico; deve essere presentato al medico in occasione di ogni consultazione e consegnato al datore di lavoro al termine della cura. Questo certificato non costituisce riconoscimento di una responsabilità di Helsana
Cambio di medico. Se intende eventualmente cambiare medico, lo comunichi immediatamente a Helsana.
Cura ospedaliera. Quale assicurazione obbligatoria contro gli infortuni assumiamo le spese del reparto comune. Per la durata del ricovero in ospedale può essere dedotta dall'indennità giornaliera una partecipazione alle spese di vitto. Restano salve eventuali assicurazioni complementari stipulante.

L'inabilità lavorativa deve essere indicata dal medico sul certificato d'infortunio. Gli assicurati parzialmente abili al lavoro devono attenersi all'orario normale dell'impresa, a meno che, per motivi speciali, il medico disponga diversamente per motivi medici (vedi riquadro in basso a sinistra).*
Un diritto all'indennità giornaliera sussiste a partire dal terzo giorno successivo a quello dell'infortunio. L'indennità giornaliera ammonta all'80 % del salario assicurato.
Le spese di trasporto e di viaggio necessarie – ad esempio fino al medico o all'ospedale più vicini – le saranno rimborsate. Utilizzi un mezzo di trasporto economico e conforme alla situazione (mezzo di trasporto pubblico); se necessario acquisti un abbonamento.
La preghiamo di indicare sulla nota delle spese il numero del suo conto corrente postale o del conto in banca.
Se per motivi privati consulta un medico più lontano, le relative spese supplementari non potranno essere coperte da Helsana.

Annotazioni del medico

Data		Inabilità al lavoro		Firma del medico
e ora della prossima visita	della visita effettuata	Grado	A partire dal	

*Abilità parziale: ev. osservazioni				
1)	%, cioè	ore/giorno al	%	
2)	%, cioè	ore/giorno al	%	
3)	%, cioè	ore/giorno al	%	

Data		Inabilità al lavoro		Firma del medico
e ora della prossima visita	della visita effettuata	Grado	A partire dal	

La cura medica è terminata il	Medicamenti ritirati presso: (nome e indirizzo della farmacia)

Timbro del medico

Copia a: Infortunato → Impresa → Helsana

Il gruppo Helsana comprende Helsana Assicurazioni SA, Helsana Assicurazioni integrative SA, Helsana Infortuni SA e Progrès Assicurazioni SA.

HEL-00137-it-1216-0003-37325