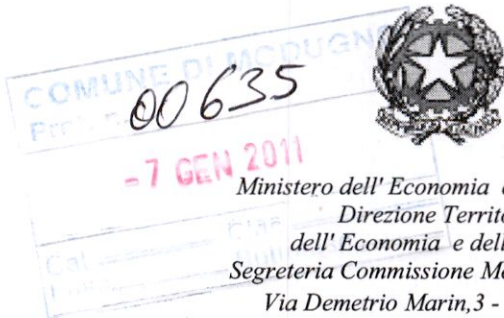


ufficio personale

Bari, 17/12/2010



RACCOMANDATA A/R

Ministero dell' Economia e delle Finanze
Direzione Territoriale
dell' Economia e delle Finanze
Segreteria Commissione Medica di verifica
Via Demetrio Marin,3 - 70124 Bari

Al Sig/ra STRAZIOTA ANGELA
VIALE DELLA REPUBBLICA, 52/B
70026 MODUGNO (BA)

Prot. n. 69447

Pos. Istr. n. 4980/CS
Prot. n. 83063 del 07/10/2010
(da citare nella futura corrispondenza)

COMUNE DI MODUGNO
Piazza del Popolo 16
70026 MODUGNO (BA)

Rif. lettera n. 48245 del 24/09/2010

Oggetto: convocazione a visita per accertamenti sanitari di cui al decreto del Ministero dell' Economia e delle Finanze del 12 febbraio 2004 (G.U. n. 44 del 23 febbraio 2004).

In relazione a quanto richiesto dall'Ente in indirizzo per conoscenza, la S.V. è invitata a volersi presentare il giorno 28/01/2011 alle ore 14.00 con un documento di riconoscimento in corso di validità, il codice fiscale e tutta la documentazione di cui è in possesso, presso i locali di questa Commissione medica di verifica all'indirizzo degli ambulatori sotto riportati, per essere sottoposta agli accertamenti sanitari previsti dal decreto indicato in oggetto in materia di riconoscimento della dipendenza da causa di servizio di infermità/lesioni e/o conseguenti benefici (art. 6, commi 3, 4 e 7).

E' in facoltà della S.V. farsi assistere, a proprie spese, da un medico di fiducia.

Si comunica che, in caso di assenza ingiustificata della S.V., la procedura di accertamento sarà archiviata, con restituzione degli atti all'amministrazione di appartenenza.

Nel caso la S.V. fosse stata già destinataria di provvedimenti medico-legali di riconoscimento di infermità da causa di servizio, è pregata di portare al seguito copia dei relativi verbali rilasciati dalle Commissioni mediche, dei pareri del Comitato di Verifica per le cause di servizio e delle determinazioni di riconoscimento di causa di servizio e/o di concessione dell'equo indennizzo adottate dalla propria Amministrazione.

IL DIRETTORE TERRITORIALE
Dott. Rocco Luisi

Uffici: Via Demetrio Marin,3 - 70124 Bari - tel. 080.5604375 - fax 080.5604979

Ambulatori: Via Demetrio Marin,3 - 70124 Bari - tel. 080.5604246

MODULARIO
C.M.V. - 3



MOD. 3

MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE
COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA DI
BARI

Handwritten signature

4600033686/20
f.to 11x23

TASSA PAGATA
Convenzione M.ro Tesoro - Anno 2000





Ministero dell' Economia e delle Finanze
Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze
di BARI

COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA DI BARI

VERBALE MODELLO BL/B - N. 4980 DATATO 28/01/2011

A RICHIESTA di COMUNE DI MODUGNO

CON LETTERA PROT. n. 48245

DATATA 24/09/2010

La sottoscritta Commissione si è riunita per eseguire gli accertamenti sanitari finalizzati a

AGGRAVAMENTO DI MENOMAZIONE GIA' CLASSIFICATA AI FINI DI EQUO INDENNIZZO

riguardanti STRAZIOTA ANGELA

ISTR. DIRETTIVO

nato il 14/10/1968

a BARI (BA)

documento di riconoscimento CI

n.AJ1897587

Rilasciato da COMUNE DI MODUGNO

in data 04/08/2004

appartenente al COMUNE DI MODUGNO

RIEPILOGO DELLE INFERMITA'/LESIONI GIA' GIUDICATE AI FINI DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO

1) Esiti di frattura clavicola destra con pseudoartrosi, esiti di lussazione acromion-claveare destra e lievi esiti fratturativi del capitello radiale destro e 5^a costa destra.

Infermità lesione	Dipendenza Causa di Servizio	Tempestività domanda	Numero di provvedimento definitivo	Datato	Amministrazione o Ente
1	SI	SI	179/2010	11/05/2010	C.V.C.S. ROMA

ACCERTAMENTO SANITARIO iniziato in data 28/01/2011

NON é presente il medico di fiducia: Dott.

Iscrizione Ordine dei Medici n. Provincia di che

ha formulato osservazioni.

DATI ANAMNESTICI

Impiegata amministrativa (istruttore direttivo) in servizio dal 2004 c/o Comune di Modugno, con istanza agli atti del 20 settembre 2010 chiedeva il riconoscimento dell'aggravamento ai fini dell'Equo Indennizzo della menomazione relativa alla lesione di cui al riepilogo, già riconosciuta dipendente da causa di servizio.

Attualmente lamenta limitazione funzionale dolorosa della spalla destra associata a parestesie della mano.

ESAME OBIETTIVO E ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTAL^(interni)

Soggetto normotipo destrimane in buone condizioni generali di nutrizione e di sanguificazione: altezza cm.168, peso Kg.55.

Nulla di rilievo ai fini della presente relazione a carico dei vari organi ed apparati non interessati dalle lesioni e non in dettaglio richiamati.

Arto superiore e cingolo scapolo-omerale destro in atteggiamento indifferente, con muscolatura moderatamente ipotono-ipotrofica, modesto spianamento della regione deltoidea e deformazione del profilo anatomico della clavicola per marcata sporgenza anteriore in corrispondenza del suo terzo distale per la presenza di mezzo di sintesi metallico sopraelevato rispetto al piano cutaneo circostante ed affiorante in sede sottocutanea. Moderata reazione antalgiche alla palpazione ossea e delle parti molli in corrispondenza dell'articolazione acromion-claveare; non apprezzabili rumori di scroscio o di scatto nei movimenti passivi delle articolazioni scapolo-omerale e scapolo-toracica. I movimenti di attribuzione della spalla (abduzione-adduzione, elevazione, proiezione in avanti e in addietro, rotazione interna, rotazione esterna, rotazione interna estrema con mano dietro il dorso) appaiono complessivamente ridotti ai gradi

estremi della loro fisiologica escursione articolare su base essenzialmente antalgica.

ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTALI(esterni)

- 1) Visita ortopedica del 4 settembre 2009 (Ospedale di Riccione): Rx +++ per pseudoartrosi atrofica del terzo distale di clavicola destra con lesione dei legamenti coraco-clavicolari; E.O.: salienza dell'estremo distale della clavicola destra che appare riducibile, buona la motilità generale e la tenuta tendinea, non deficit vascolo-nervosi periferici; si consiglia intervento di asportazione del frammento distale di clavicola e stabilizzazione clavicolare con legamento artificiale LARS/LAC 20.
- 2) Ricoverata dal 9 all'11 giugno 2010 presso l'Ospedale di Cattolica con diagnosi di "pseudoartrosi del terzo laterale di clavicola destra" e in data 9 giugno 2010 sottoposta ad intervento chirurgico di "riduzione-osteosintesi della clavicola con placca Acumed lateralea T con relative viti spalla destra".
- 3) n Rx clavicola destra del 20 ottobre 2010 (Studio Radiologico "Martino s.r.l." - Bari): frattura in trattamento dell'estremo acromiale della clavicola con frammenti tenuti in asse da avvitamento di placca metallica; non apprezzabile callo.

GIUDIZIO DIAGNOSTICO

- 1) Esiti di frattura della clavicola destra in pseudoartrosi atrofica del terzo distale con lesione dei legamenti coraco-clavicolari trattata chirurgicamente con mezzi metallici di osteosintesi "in situ", esiti di pregressa lussazione acromion-claveare, di frattura del capitello radiale e della 5^a costa omolaterali.

QUADRO A: GIUDIZI E/O CONSIDERAZIONI SULL'ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO MEDICO-LEGALE DI INFERMITA'/LESIONI AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO.

A) data di conoscibilità della patologia, corrispondente alla infermità/lesione oggetto di accertamento

sussiste correlazione eziopatogenica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo

B) data di conoscibilità della patologia, corrispondente alla infermità/lesione oggetto di accertamento

sussiste correlazione eziopatogenica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo

C) data di conoscibilità della patologia, corrispondente alla infermità/lesione oggetto di accertamento

sussiste correlazione eziopatogenica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo

Quadro B: GIUDIZIO MEDICO-LEGALE IN ORDINE ALL'IDONEITA'

II STRAZIOTA ANGELA ISTR. DIRETTIVO

Per le infermità di cui al GIUDIZIO DIAGNOSTICO:

1) E' SI IDONEO

alla qualifica professionale di appartenenza

2)

OSSERVAZIONI E NOTE

N.B.: la menomazione relativa alle lesioni in diagnosi, pur modificata rispetto alla precedente valutazione (per gli esiti dell'intervento di osteosintesi) non risulta meritevole di classifica superiore a quella già attribuita.

SEZIONE EI. : GIUDIZIO AI FINI DI EQUO INDENNIZZO
MENOMAZIONI DELL'INTEGRITA' FISICA, PSICHICA, O SENSORIALE ED ASCRIVIBILITA'

Infermità e/o lesione	Riportare la corrispondente menomazione indicata al giudizio diagnostico	PRECEDENTE Ascrivibilità Tab/Cat	NUOVA Ascrivibilità Tab/Cat	Data di stabilizzazione
1)	vedi giudizio diagnostico	A/8^	A/8^	14/01/2009

Ascrivibilità della menomazione complessiva dell'integrità fisica, psichica o sensoriale :

TABELLA CATEGORIA %

Ascrivibilità della menomazione complessiva conseguente a tutte le infermità/lesioni (escluse quelle riconosciute NON dipendenti da causa di servizio e/o domanda NON tempestiva), o di cui ai numeri

TABELLA CATEGORIA %

SEZIONE PP. : GIUDIZIO AI FINI DI PENSIONE PRIVILEGIATA
ASCRIVIBILITA' TABELLARE DELLA MENOMAZIONE FISICA, PSICHICA O SENSORIALE

Menomazione	Tabella	Categoria	Indennità una tantum	Suscettibile miglioramento	Assegno rinnovabile	Superinvalidità Tabella E	Assegno di cura	Altri giudizi/annotazioni

Ascrivibilità complessiva di tutte le infermità/lesioni (escluse le NON dipendenti) o di cui ai numeri :

Altri giudizi/annotazioni	Tabella	Categoria	Indennità una tantum	Suscettibile miglioramento	Assegno rinnovabile	Superinvalidità Tabella E	Assegno di cura	Assegno per cumulo
			Ann/ta		Anni	Lettera N.		

Data di decorrenza

La morte

è conseguenza dell'infermità/lesione

I GIUDIZI sono stati espressi ad ☒ UNANIMITA' oppure ☐ MAGGIORANZA di voti

STAGNO LUIGI



MARCHITELLI PIETRO

(Membro)

(Presidente)

Avverso il presente verbale è ammesso ricorso da parte dell'interessato, limitatamente al giudizio di idoneità/inidoneità al servizio alla Commissione Medica di seconda istanza del Ministero Della Difesa, da presentare per il tramite dell'Amministrazione di appartenenza entro il termine di 10 giorni dalla data di ricezione del verbale medesimo.

RACCOMANDATA A/R



*Ministero dell' Economia e delle Finanze
Direzione Territoriale
dell' Economia e delle Finanze
Segreteria Commissione Medica di verifica
Via Demetrio Marin,3 - 70124 Bari*

Pos. Istr. n. 4980 / CS

CITTÀ DI MODUGNO	
Prot. N. 7577	
11 FEB. 2011	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

COMUNE DI MODUGNO
Piazza del Popolo 16
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Sig./ra STRAZIOTA ANGELA

Nato/a BARI il 14/10/1968

Accertamento sanitario di cui al decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 12 febbraio 2004 (G.U. n. 44 del 23 febbraio 2004).

Trasmissione verbale di visita medico-collegiale n. 4980 del 28/01/2011

Si trasmettono, in allegato ed in busta chiusa, secondo quanto stabilito dall'art.13, comma 4, del DPR n. 461/2001, n.2 copie conformi all'originale del verbale di accertamento sanitario, effettuato da questa Commissione nei confronti del nominato/a in oggetto.

La trasmissione delle due copie autentiche del verbale di accertamento nella sua forma integrale, e quindi anche dei dati sensibili sulle infermità diagnosticate, risulta pertinente e rispettosa del principio di necessità, dal momento che l'Amministrazione è tenuta a predisporre una relazione informativa con gli elementi relativi al nesso causale tra l'infermità e l'attività di servizio (art. 7, comma 1, del DPR n. 461/2001) ed il Comitato di verifica per le cause di servizio a pronunciarsi sulla dipendenza da causa di servizio di ogni singola infermità diagnosticata dalla competente Commissione medica (art. 11, comma 1, del DPR n. 461 del 2001).

La trasmissione delle due copie autentiche del verbale di accertamento, nella forma integrale ed in plico sigillato, è effettuata in conformità agli obblighi di riservatezza ed ai principi stabiliti del D.Lgsvo n. 196/2003, in armonia con le indicazioni fornite dal Garante per la protezione dei dati personali (delibera n. 23 del 14.06.2007) ed in esecuzione delle disposizioni impartite dal MEF-Direzione Centrale dei Servizi del Tesoro con circolare n.907 del 16.04.2009 (punto 2.1).

La notifica del provvedimento medico legale, adottato da questa Commissione Medica, sarà effettuata a cura dell'Ente di appartenenza dell'interessato/a.

Il Direttore
Sig. Rocco Luisi
SEZIONE
LABRESE



Ministero dell' Economia e delle Finanze
Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze
di BARI

COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA DI BARI

VERBALE MODELLO BL/B - N. 4980 DATATO 28/01/2011

A RICHIESTA di COMUNE DI MODUGNO

CON LETTERA PROT. n. 48245

DATATA 24/09/2010

La sottoscritta Commissione si è riunita per eseguire gli accertamenti sanitari finalizzati a
AGGRAVAMENTO DI MENOMAZIONE GIA' CLASSIFICATA AI FINI DI EQUO INDENNIZZO

riguardanti STRAZIOTA ANGELA
ISTR. DIRETTIVO

nato il 14/10/1968

a BARI (BA)

documento di riconoscimento CI

n.AJ1897587

Rilasciato da COMUNE DI MODUGNO

in data 04/08/2004

appartenente al COMUNE DI MODUGNO

RIEPILOGO DELLE INFERMITA'/LESIONI GIA' GIUDICATE AI FINI DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO

1) Esiti di frattura clavicola destra con pseudoartrosi, esiti di lussazione acromion-claveare destra e lievi esiti fratturativi del capitello radiale destro e 5^a costa destra.

Infermità lesione	Dipendenza Causa di Servizio	Tempestività domanda	Numero di provvedimento definitivo	Datato	Amministrazione o Ente
1	SI	SI	179/2010	11/05/2010	C.V.C.S. ROMA

ACCERTAMENTO SANITARIO iniziato in data 28/01/2011

NON é presente il medico di fiducia: Dott.

Iscrizione Ordine dei Medici n. Provincia di che

ha formulato osservazioni.

DATI ANAMNESTICI

Impiegata amministrativa (istruttore direttivo) in servizio dal 2004 c/o Comune di Modugno, con istanza agli atti del 20 settembre 2010 chiedeva il riconoscimento dell'aggravamento ai fini dell'Equo Indennizzo della menomazione relativa alla lesione di cui al riepilogo, già riconosciuta dipendente da causa di servizio.

Attualmente lamenta limitazione funzionale dolorosa della spalla destra associata a parestesie della mano.

ESAME OBIETTIVO E ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTAL (interni)

Soggetto normotipo destrimane in buone condizioni generali di nutrizione e di sanguificazione: altezza cm.168, peso Kg.55.

Nulla di rilievo ai fini della presente relazione a carico dei vari organi ed apparati non interessati dalle lesioni e non in dettaglio richiamati.

Arto superiore e cingolo scapolo-omeroale destro in atteggiamento indifferente, con muscolatura moderatamente ipotono-ipotrofica, modesto spianamento della regione deltoidea e deformazione del profilo anatomico della clavicola per marcata sporgenza anteriore in corrispondenza del suo terzo distale per la presenza di mezzo di sintesi metallico sopraelevato rispetto al piano cutaneo circostante ed affiorante in sede sottocutanea. Moderata reazione antalgiche alla palpazione ossea e delle parti molli in corrispondenza dell'articolazione acromion-claveare; non apprezzabili rumori di scroscio o di scatto nei movimenti passivi delle articolazioni scapolo-omeroale e scapolo-toracica. I movimenti di attribuzione della spalla (abduzione-adduzione, elevazione, proiezione in avanti e in addietro, rotazione interna, rotazione esterna, rotazione interna estrema con mano dietro il dorso) appaiono complessivamente ridotti ai gradi

estremi della loro fisiologica escursione articolare su base essenzialmente antalgica.

ACCERTAMENTI CLINICI E STRUMENTALI(esterni)

- 1) Visita ortopedica del 4 settembre 2009 (Ospedale di Riccione): Rx +++ per pseudoartrosi atrofica del terzo distale di clavicola destra con lesione dei legamenti coraco-clavicolari; E.O.: salienza dell'estremo distale della clavicola destra che appare riducibile, buona la motilità generale e la tenuta tendinea, non deficit vascolo-nervosi periferici; si consiglia intervento di asportazione del frammento distale di clavicola e stabilizzazione clavicolare con legamento artificiale LARS/LAC 20.
- 2) Ricoverata dal 9 all'11 giugno 2010 presso l'Ospedale di Cattolica con diagnosi di "pseudoartrosi del terzo laterale di clavicola destra" e in data 9 giugno 2010 sottoposta ad intervento chirurgico di "riduzione-osteosintesi della clavicola con placca Acumed lateralea T con relative viti spalla destra".
- 3)n Rx clavicola destra del 20 ottobre 2010 (Studio Radiologico "Martino s.r.l." - Bari): frattura in trattamento dell'estremo acromiale della clavicola con frammenti tenuti in asse da avvvitamento di placca metallica; non apprezzabile callo.

GIUDIZIO DIAGNOSTICO

- 1) Esiti di frattura della clavicola destra in pseudoartrosi atrofica del terzo distale con lesione dei legamenti coraco-clavicolari trattata chirurgicamente con mezzi metallici di osteosintesi "in situ", esiti di pregressa lussazione acromion-claveare, di frattura del capitello radiale e della 5^a costa omolaterali.

QUADRO A: GIUDIZI E/O CONSIDERAZIONI SULL'ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO MEDICO-LEGALE DI INFERMITA'/LESIONI AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO.

- A) data di conoscibilità della patologia, corrispondente alla infermità/lesione oggetto di accertamento
- sussiste correlazione eziopatogenica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo
- B) data di conoscibilità della patologia, corrispondente alla infermità/lesione oggetto di accertamento
- sussiste correlazione eziopatogenica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo
- C) data di conoscibilità della patologia, corrispondente alla infermità/lesione oggetto di accertamento
- sussiste correlazione eziopatogenica, per interdipendenza, con l'infermità/lesione di cui al n. del riepilogo

Quadro B: GIUDIZIO MEDICO-LEGALE IN ORDINE ALL'IDONEITA'

II STRAZIOTA ANGELA ISTR. DIRETTIVO

Per le infermità di cui al GIUDIZIO DIAGNOSTICO:

- 1) E' SI IDONEO
alla qualifica professionale di appartenenza

2)

OSSERVAZIONI E NOTE

N.B.: la menomazione relativa alle lesioni in diagnosi, pur modificata rispetto alla precedente valutazione (per gli esiti dell'intervento di osteosintesi) non risulta meritevole di classifica superiore a quella già attribuita.

SEZIONE EI. : GIUDIZIO AI FINI DI EQUO INDENIZZO
MENOMAZIONI DELL'INTEGRITA' FISICA, PSICHICA, O SENSORIALE ED ASCRIVIBILITA'

Infermità e/o lesione	Riportare la corrispondente menomazione indicata al giudizio diagnostico	PRECEDENTE Ascrivibilità Tab/Cat	NUOVA Ascrivibilità Tab/Cat	Data di stabilizzazione
1)	vedi giudizio diagnostico	A/8^	A/8^	14/01/2009

Ascrivibilità della menomazione complessiva dell'integrità fisica, psichica o sensoriale :

TABELLA CATEGORIA %

Ascrivibilità della menomazione complessiva conseguente a tutte le infermità/lesioni (escluse quelle riconosciute NON dipendenti da causa di servizio e/o domanda NON tempestiva), o di cui ai numeri

TABELLA CATEGORIA %

SEZIONE PP. : GIUDIZIO AI FINI DI PENSIONE PRIVILEGIATA
ASCRIVIBILITA' TABELLARE DELLA MENOMAZIONE FISICA, PSICHICA O SENSORIALE

Menomazione	Tabella	Categoria	Indennità una tantum	Suscettibile miglioramento	Assegno rinnovabile	Superinvalidità Tabella E	Assegno di cura	Altri giudizi/annotazioni

Ascrivibilità complessiva di tutte le infermità/lesioni (escluse le NON dipendenti) o di cui ai numeri :

Altri giudizi/annotazioni	Tabella	Categoria	Indennità una tantum	Suscettibile miglioramento	Assegno rinnovabile	Superinvalidità Tabella E	Assegno di cura	Assegno per cumulo
			Ann/ta		Anni	Lettera N.		

Data di decorrenza

La morte

è conseguenza dell'infermità/lesione

I GIUDIZI sono stati espressi ad ☒ UNANIMITA' oppure ☐ MAGGIORANZA di voti

STAGNO LUIGI

(Membro)

MARCHITELLI PIETRO

(Membro)

RUGGIERO MARIO

(Presidente)

Avverso il presente verbale è ammesso ricorso da parte dell'interessato, limitatamente al giudizio di idoneità/inidoneità al servizio alla Commissione Medica di seconda istanza del Ministero Della Difesa, da presentare per il tramite dell'Amministrazione di appartenenza entro il termine di 10 giorni dalla data di ricezione del verbale medesimo.



*Ministero
dell'Economia e delle Finanze*

DIREZIONE TERRITORIALE
DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

DI

CITTÀ DI MODUGNO	
Prot. N.	7577
11 FEB. 2011	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

CONTIENE DATI SENSIBILI