

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	43557
19 AGO. 2008	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

All'Ufficio Personale
COMUNE DI MODUGNO
Piazza del Popolo 16
70026 MODUGNO - BA -

Oggetto: Istanza di riconoscimento dipendenza da causa di servizio e contestuale richiesta di concessione dell'equo indennizzo.

— D.P.R. N. 461 del 29/10/2001 —

Il sottoscritto Michele CRAMAROSSA, nato a Modugno (Ba) il 05 ottobre 1976, assunto in data 10 aprile 2000 con la qualifica di Agente di Polizia Municipale, ed a tutt'oggi in forza presso il Comando di Polizia Municipale, con la presente

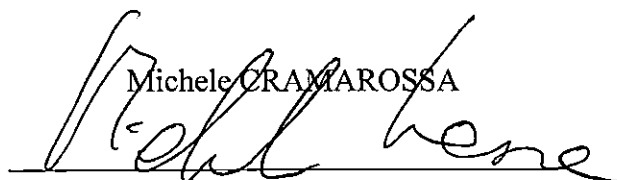
CHIEDE

Che l'infermità "*Bronchiectasie cilindriche bilaterali con riacutizzazioni processo infiammatorio broncopolmonare*" diagnosticata in data 27 maggio 2008, venga **riconosciuta dipendente da causa di servizio, e contestualmente chiede l'eventuale concessione dell'equo indennizzo.**

Tale infermità è da ritenersi in rapporto di causalità con il servizio prestato dal momento che: lo scrivente, fin dalla data di assunzione, ha sempre prestato servizio di viabilità nelle aree centrali e più trafficate del comune con evidente maggiore esposizione ad agenti inquinanti; e non ha mai svolto servizi interni al comando. Giova precisare che il servizio è stato effettuato durante tutto l'arco temporale dall'assunzione ad oggi a bordo della motocicletta in dotazione in ogni periodo dell'anno.

Si allega la presente certificazione medica: referto medico RX torace del 29 aprile 2008, referto medico H.R.C.T. del 21 maggio 2008 ASL BA, referto medico U.O. pneumologica Ospedale San Paolo - Bari. Lo scrivente si riserva di produrre ulteriore certificazione medica qualora se ne ravvisi la necessità.

Modugno, li 19 agosto 2008


Michele CRAMAROSSA

STUDIO di RADIOLOGIA

“ RAGGI X ” S.R.L.

70026 MODUGNO (BA)- VIA PARADISO,16

TEL.(080) 5326532 –Fax (080)5368870

ACCREDITATO S.S.N.

T. A. C.-R.M.N.

RADIOLOGIA GENERALE

ORTOPANTOMOGRAMMA E CEFALOMETRIA

DENSITOMETRIA OSSEA

ECOGRAFIA INTERNISTICA ED INTERVENTISTICA

ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA

ECO DOPPLER VASCOLARE

ESAMI ECOGRAFICI DOMICILIARI

Cramarossa Michele

29/04/2008

RX TORACE 2P

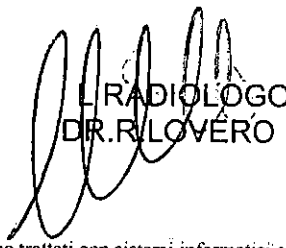
Accentuazione diffusa del disegno vascolo-bronchiale polmonare .

Nel lobo superiore di destra ,in sede anteriore, si segnala addensamento parenchimale a delimitazione scissurale ,verosimilmente riferibile a processo flogistico.

Liberi i seni costo-frenici.

Cuore nei limiti.

Si consiglia controllo tra 15 giorni dopo terapia medica.


IL RADIOLOGO
DR. R. LOVERO

Informativa ai sensi dell' art.10 della legge n° 675/96; con la presente si informa che i dati riguardanti la sua persona sono trattati con sistemi informatici e secretati. Sono destinati alla A.S.L. e all' amministrazione finanziaria.

Sono necessari per lo svolgimento delle attività nel settore sanitario per la prestazione dei servizi.

L' interessato può esercitare, in relazione al trattamento dei dati, i diritti di cui all' art. 13 della legge n° 675/96.



ASLBA

**Servizio di Radiologia Eco e TAC
ex C.T.O**

L.mare Starita, 6 BARI tel. 0805842436

Dir.: Dr M. Solarino

e-mail: radiologia.cto@auslba4.it

• Sig. **Cramarossa Michele**

Data di nascita **05.10.76**

n.arch. **4817**

• Quesito diagnostico: **broncopolmonite acuta**

Provenienza: **BARI**

1.- TC TORACE H.R.(H.R.C.T.)

5.-

2.-

6.-

3.-

7.-

4.-

8.-

REFERTO:

Esame eseguito in massima inspirazione, immagini acquisite in alta risoluzione, completato con alcune scansioni in espirazione forzata

Presenza di piccole bronchiectasie cilindriche con ispessimento peribronchiale più evidenti a carico dei lobi inferiori, dove si segnala modesto "air-trapping" alle scansioni post-espiratorie.

Assenza di lesioni focali a carico di entrambi i polmoni e di versamento pleurico libero d'ambo i lati.

Normalmente rappresentato e distribuito il disegno vascolare polmonare.

Cuore, aorta e grossi vasi epiaortici come di norma.

TSRM

P. Laforgia

BARI, 21. 05. 2008

IL RADIOLOGO
Dr Savino GRAVINA

N.B.: Si raccomanda di riportare eventuali esami precedenti ad ogni successivo controllo

REGIONE PUGLIA

A.S.L. BA

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN PAOLO" - BARI

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA

Direttore : Dott. Giuseppe Cerini

LABORATORIO DI FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA

Telefono: 080.5843646

PROVE DI FUNZIONALITA' RESPIRATORIA

SIG. CRAMAROSSA MICHELE

Data 27.05.2008

CONCLUSIONI

Progettare piccole celle
come

18 ta cmv e ft spesso
oli minor.

A parte della TAC torace
bronchite cronica ipertensione
e altri problemi e altre

A comporre

= 18 ta 2 puffs x 2 (ore 8-21)
= Flumucil 200 1 puff al giorno
durante il pasto

reclutamento delle cellule alveolari

Vaccino antipneumococcali

Vaccino per il 23

ISNIGON secondo schema

Robitoxian Ruxobona

beetoll tra 6 mesi

REGIONE PUGLIA - A.S.L. BA - PRESIDIO OSPEDALIERO SAN PAOLO - BARI
Unità Operativa Complessa PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA

Direttore: Dr. Giuseppe CERINI

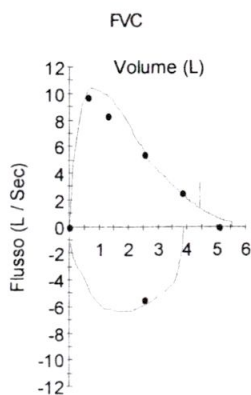
Laboratorio di Fisiopatologia Respiratoria

Nome	Cramarossa, Michele	ID:	051076/CM	BSA:	2.04	Data visita:	27/05/2008
Tech:		Altezza:	178.00	Anni	31	Reparto	
Medico:		Peso:	86.00	Sesso	M	Etnia:	Caucasica

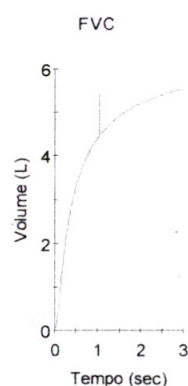
Valori di Riferimento: CECA 1993

Strumento: Spirometro Medgraphics CPF-S/D

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Attuale</u>	<u>PRED</u>	<u>%Pred</u>	<u>Attuale</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
SPIROMETRIA						
FVC (L)	5,54	5,11	108			
FEV1 (L)	4,45	4,26	104			
FEV1/FVC (%)	80	82	98			
FEF 25% (L/sec)	9,63	8,35	115			
FEF 75% (L/sec)	*1,75	2,50	*70			
FEF 25-75% (L/sec)	4,12	4,82	85			
FEF Max (L/sec)	10,33	9,75	106			
FEV1/SVC (%)	77	83	93			
FEV6 (L)	5,54	5,40	103			
Expiratory Time (sec)	2,94					
VOLUMI POLMONARI						
SVC (L)	5,75	5,11	113			
IC (L)	4,39	3,79	116			
ERV (L)	1,36	1,32	103			



• PRED — Pre



— Pre