

Sede: [REDACTED]

Data: 05/02/2018

Malattia professionale N. [REDACTED] del 27/01/2017

Assicurato [REDACTED] nato il 08/04/1971

Diario generale dal 14/02/2017 al 30/01/2018 per data

ATTIVITA'	DESCRIZIONE	MEDICO/ COLL. SANIT.	DATA
RICHIESTA VISITE/ESAMI	<p>Visita Medicina del lavoro per Visita per accertamento MP c/o ambulatorio INAIL</p> <p>Visita Neurologica per Visita per accertamento MP c/o ambulatorio INAIL</p> <p>Visita Ortopedica per Visita per accertamento MP c/o ambulatorio INAIL</p>	[REDACTED]	14/02/2017
NOTE COLLABORAZIONE SANITARIA - ATTIVITÀ INFERMIERISTICA	<p>Invitato per il 10/03/2017.</p>	[REDACTED]	23/02/2017
ANAMNESI LAVORATIVA	<p>infermiere professionale.</p> <p>Dal 11/01/1993 assunto in ospedale.</p> <p>Fino al 2002 ha lavorato in clinca urologica, degenza.</p> <p>Dal 2002 al 2005 day Surgery Multidisciplinare (presidio Monteluce).</p> <p>Dal 24/01/2005 al 01/05/2005 degenza otorino programmata.</p> <p>In questi reparti: igiene del p.te, rifacimento letti occupati e non , preparazione del p.te all'intervento chirurgico, assistenza al p.te dopo l'intervento, mobilizzazione e posizionamento p.ti dalla barella al letto, mobilizzazione e trasporto in barella o carrozzina, somministrazione terapie, supporto al medico durante le visite, effettuazione di medicazioni semplici o con drenaggi.</p> <p>Dal 02/05/2005 al 11/02/2007 reparto di Medicina Interna e vascolare.</p> <p>Dal febbraio 2007 ad oggi degenza Pediatria.</p> <p>Qui : assistenza al bambino ospedalizzato, rifacimento letti, medicazioni , somministrazione terapie, supporto al medico durante le visite.</p> <p>Sottoposto a sorveglianza sanitaria.</p> <p>dal 2005 idoneo con prescrizione (no MMC, evitare la stazione eretta</p>	[REDACTED]	10/03/2017

Sede: [REDACTED]

Data: 05/02/2018

Malattia professionale N. [REDACTED] del 27/01/2017

Assicurato [REDACTED] nato il 08/04/1971

ATTIVITA'	DESCRIZIONE	MEDICO/ COLL. SANIT.	DATA
	prolungata, evitare mov. ripetitivi di torsione e flessione laterale del tronco). Tolto le prescrizioni da quando è in pediatria. indice MAPO pediatria 0.1		
ANAMNESI LAVORATIVA		[REDACTED]	10/03/2017
ANAMNESI LAVORATIVA		[REDACTED]	10/03/2017
CONSIDERAZIONI MEDICHE	infermiere, dal 2007 in pediatria, indice MAPO 0.1. da ca due anni comparsa di lombalgia, RMN eseguita Febbraio 2017. A Gennaio 2017 eseguiti tre blocchi antalgici. A Novembre 2016 lombalgia da sforzo (competenza INAIL), attualmente in ferie. eseguita in data 06/03/2017 visita di sorveglianza sanitaria, idoneo con prescrizioni temporanea (evitare turni notturni, evitare MMC, la stazione eretta prolungata). Nel 2001 infortunio lavorativo, frattura D11 e D10 e spostamento faccette articolari di C2 (liquidato 12%).	[REDACTED]	10/03/2017
ESAMI OBIETTIVI	Osteo-articolare: rachialgia diffusa con irradiazione radicolare agli arti superiori ed inferiori.	[REDACTED]	10/03/2017
NOTE COLLABORAZIONE SANITARIA - ATTIVITÀ INFERMIERISTICA	Scadenzato per il 03/04/17 ore 11.30 neuro, 11.50 ort.	[REDACTED]	10/03/2017
ESAMI OBIETTIVI	Osteo-articolare: Rachide in toto: importante rigidità rachidea con ROM ridotto in flessione di circa 1/2 Lasegue e Wasserman +- a destra no deficit vascolari in atto apparenti dolorabilità alla palpazione ultime spinose lombari e cervicali con contrattura paravertebrale diffusa ROM cervicale ridotto e doloroso in rotazione esterna ipostenia arti inferiori prev a destra	[REDACTED]	03/04/2017

Sede: [REDACTED]

Data: 05/02/2018

Malattia professionale N. [REDACTED] del 27/01/2017

Assicurato [REDACTED] nato il 08/04/1971

ATTIVITA'	DESCRIZIONE	MEDICO/ COLL. SANIT.	DATA
NOTE COLLABORAZIONE SANITARIA - ATTIVITÀ INFERMIERISTICA	Torna il 26/04 per visita neurologica.	[REDACTED]	06/04/2017
ESAMI OBIETTIVI	<p>Sistema nervoso centrale e periferico:</p> <p>Lamenta da alcuni anni lombosciatalgia bilaterale > a sx. Ha effettuato blocchi antalgici senza beneficio.</p> <p>Dolore lombare irradiato a tutto l'arto inferiore dx con disestesie del territorio L5-S1.</p> <p>EON: dolore vivo alla palpazione delle apofisi spinose e trasverse.</p> <p>Neri++, Valleix ++ a dx. Wasserman ++. Lasegue ++ a dx a pochi gradi. ROT simmetrici normoevocabili. Ipoestesia L5-S1 a dx.</p> <p>Flessione del rachide possibile per pochi gradi per intenso dolore.</p> <p>Deambulazione con grave zoppia di fuga.</p>	[REDACTED]	26/04/2017
ANAMNESI LAVORATIVA	<p>Infermiere professionale.</p> <p>Dal 11/01/1993 assunto in ospedale.</p> <p>Fino al 2002 ha lavorato in clinica urologica, degenza.</p> <p>Dal 2002 al 2005 day Surgery Multidisciplinare (presidio Monteluce).</p> <p>Dal 24/01/2005 al 01/05/2005 degenza otorino programmata.</p> <p>In questi reparti: igiene del p.te, rifacimento letti occupati e non , preparazione del p.te all'intervento chirurgico, assistenza al p.te dopo l'intervento, mobilizzazione e posizionamento p.ti dalla barella al letto, mobilizzazione e trasporto in barella o carrozzina, somministrazione terapie, supporto al medico durante le visite, effettuazione di medicazioni semplici o con drenaggi.</p> <p>Dal 02/05/2005 al 11/02/2007 reparto di Medicina Interna e vascolare.</p> <p>Dal febbraio 2007 ad oggi degenza Pediatria.</p>	[REDACTED]	26/04/2017
CONSIDERAZIONI MEDICHE	<p>Tc : ED L5-S1 posteriore mediana paramediana bilaterale > a dx.</p> <p>Protrusione ad ampio raggio D12-L1, L3-L4, L4-L5 e D10-D11</p> <p>RMN: riduzione in altezza del corpo di D11 sede di pregressa frattura dello spigolo antero-inferiore.</p> <p>ED D12-L1. Protrusione L1-L2 paramediana dx.</p> <p>ED L5-S1 posteriore ad ampio raggio intraforaminale bilaterale.</p>	[REDACTED]	26/04/2017
DIAGNOSI	CERTA:	[REDACTED]	26/04/2017

Sede: [REDACTED]

Data: 05/02/2018

Malattia professionale N. [REDACTED] del 27/01/2017

Assicurato [REDACTED] nato il 08/04/1971

ATTIVITA'	DESCRIZIONE	MEDICO/ COLL. SANIT.	DATA
	ED D12-L1 e L5-S1;	[REDACTED]	
NOTE COLLABORAZIONE SANITARIA - ATTIVITÀ INFERMIERISTICA	Effettuata visita neurologica, si rimette alla attenzione della Dott.ssa [REDACTED]	[REDACTED]	27/04/2017
CONSIDERAZIONI MEDICHE	no più esposto a rischio da oltre 10 anni (indice MAPO 0.1), inizio disturbi rachidei da ED da ca 2 anni, RMN anno corrente. Preesistente riconoscimento di DB 12% per frattura vertebre dorsali. Non si può ammettere all'indennizzo per inidoneità del rischio	[REDACTED]	28/04/2017
CONSIDERAZIONI MEDICHE	Preso visione della richiesta di chiarimenti da parte del patronato in merito al mancato accoglimento della collegiale si ribadisce che nella relazione medica non sono contenuti validi elementi probatori dell'esistenza del nesso di causa tra l'attività lavorativa svolta dall'assicurato e la malattia denunciata.	[REDACTED] [REDACTED]	12/12/2017
NOTE COLLABORAZIONE SANITARIA - ATTIVITÀ INFERMIERISTICA	perviene richiesta di accesso agli atti che si invia alla Dott.ssa [REDACTED]	[REDACTED]	30/01/2018
CONSIDERAZIONI MEDICHE	si autorizza rilascio copia del diario medico	[REDACTED] [REDACTED]	30/01/2018