

Al signor Procuratore della Repubblica
Tribunale di

REFERTO AUTORITA' GIUDIZIARIA
(ex art 365 c.p.)

Il sottoscritto dottor avendo sottoposto a visita medica
in data il/la signor/a
nato/a a il
residente a provincia
in via/piazza numero
identificato/a a mezzo di , di professione
segnala che, sulla base di quanto riferito, in data il/la medesimo/a è
incorso/a in un sinistro stradale con riferita responsabilità di terzi.

Elementi essenziali del fatto

Forze dell'Ordine intervenute

da cui è derivata:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> malattia o incapacità di attendere alle ordinarie occupazioni di durata superiore a 40 giorni | <input type="checkbox"/> indebolimento permanente di un senso o di un organo |
| <input type="checkbox"/> malattia che ha messo in pericolo la vita della persona offesa | <input type="checkbox"/> perdita dell'uso di un organo |
| <input type="checkbox"/> perdita di un arto o una mutilazione che rende l'arto inservibile | <input type="checkbox"/> perdita di un senso |
| <input type="checkbox"/> perdita della capacità di procreare | <input type="checkbox"/> permanente e grave difficoltà della favella |
| <input type="checkbox"/> deformazione o sfregio permanente del viso | <input type="checkbox"/> malattia certamente o probabilmente insanabile |

li'

il medico

consegnato a:

inviato via fax al via email a: