



18/10/2013 0091146 UNINA FEDII

data

numero di protocollo

.....U.A.P.P.C.. VIII - 11

posizione

Ai Presidenti delle Scuole
Ai Direttori dei Dipartimenti Universitari
Al Direttore dell'Orto Botanico
Al Direttore dell'Azienda Agraria Sperimentale
Torre Lama
Ai Direttori dei Centri Museali dell'Università
Ai Direttori dei Centri di Ricerca
Interdipartimentali
Ai Direttori dei Centri di Servizio
Interdipartimentali
Ai Direttori dei Centri di Servizio di Ateneo
Ai Direttori dei Centri di Ateneo ex art. 21 dello
Statuto previgente:
- Centro di Ateneo "Laboratorio Europeo per
lo Studio delle Malattie indotte da Alimenti
- Centro di Ateneo per l'Innovazione e lo
Sviluppo dell'Industria Alimentare
(CAISIAL)
- Centro di Ricerca per lo studio di malattie
genetiche dell'uomo e loro modelli cellulari e
animali

E p.c. Ai Capi Ripartizione
Ai Capi Ufficio
Ai Direttori delle Scuole di Specializzazione
Al Responsabile dell'Area Supporto e
Coordinamento Corsi Scienze Biotecnologiche
Ai Direttori delle Biblioteche di Area

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera
Universitaria Federico II
aou.protocollo@pec.it

Oggetto: denuncia/comunicazione di infortunio sul lavoro da causa virulenta a trasmissione parenterale.

Al fine di ottemperare ad analoghe disposizioni impartite dall'INAIL in caso di infortunio sul lavoro da causa virulenta a trasmissione parenterale, si trasmette la scheda di indagine diagnostica che dovrà essere allegata, compilata in ogni sua parte previa esecuzione di alcuni test di laboratorio, alla denuncia in caso di lesività da strumenti puntiti o taglienti anche solo potenzialmente infetti o di sospette contaminazioni congiuntivali o mucose.

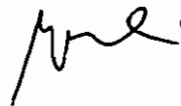
Come indicato nelle suddette disposizioni dell'INAIL, qualora l'evento sia avvenuto in ambiente non attrezzato per l'esecuzione dei test suddetti, l'assicurato dovrà essere immediatamente inviato presso la competente sede INAIL che provvederà agli accertamenti del caso

Per ogni eventuale ulteriore chiarimento si resta a disposizione delle SS.LL. secondo il prospetto di seguito riportato:

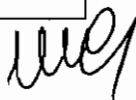

Ufficio Assenze e Presenze Personale Contrattualizzato
Dott.ssa Carmela Sorvillo 081 2534814 uappc@unina.it

Dott. Salvatore Pandolfi 081 2537813 salvatore.pandolfi@unina.it
Sig.a Anna Maria Quattromini 081 2537698 annamaria.quattromini@unina.it
Sig.a Nunzia Villani 081 2537757 nunzia.villani@unina.it

Il Rettore
Massimo Marrelli



Ripartizione Personale Contrattualizzato, Trattamento
pensionistico e Affari Speciali:
Il Dirigente dott.ssa Gabriella Formica
Unità organizzativa responsabile del procedimento
Ufficio Assenze e Presenze Personale contrattualizzato
Capo dell'Ufficio: dott.ssa Carmela Sorvillo
uappe@unina.it
uappe@pec.unina.it





ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI NOLA

VIA AMERIGO VESPUCCI, 20

80035 NOLA (NA)

081/8233511

Netfax 06/22798141

E-MAIL nola@inail.it

PEC: nola@postacert.inail.it

H

SCEDA DI INDAGINE DIAGNOSTICA PER I CASI DI INFORTUNIO SUL LAVORO DA CAUSA VIRULENTA A TRASMISSIONE PARENTERALE.

Alla luce del costante incremento delle denunce da causa virulenta, l'INAIL, nello spirito della miglior possibile garanzia di tutela, ritiene opportuno che alla denuncia di lesività da strumenti puntiti o taglienti anche solo potenzialmente infetti o di sospette contaminazioni congiuntivali o mucose, venga allegata la seguente scheda compilata in ogni sua parte previa esecuzione di alcuni test di laboratorio. Si precisa che qualora l'evento sia avvenuto in ambiente non attrezzato per l'esecuzione dei test suddetti, l'assicurato dovrà essere immediatamente inviato presso la competente sede INAIL che provvederà agli accertamenti del caso.

ASSICURATO -

SEZ. A- Notizie concernenti l'assicurato:

L'assicurato, nell'immediatezza dell'evento infortunistico è risultato:

Antigene

	Positiva	Negativa
HBs Ag.
Hbe Ag.

Anticorpo

Anti - Hbc.
IgM.

	Positiva	Negativa
IgG.

