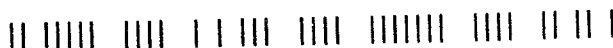


**INPS**NAPOLI 4  
STRADA STATALE 7 BIS KM 51,5, 62  
80035 NOLA12 - Comunicazione esito visita I  
NOLA, 7/11/2012

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

IN200F67F20010001 01 M102  
01243401  
7 6 DC0CC0053 H

61080356471-2



Gentile

le trasmetto il verbale sanitario contenente il giudizio definitivo espresso dall'INPS sull'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità. Le ricordo che, avverso tale decisione, può presentarsi ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

Sul sito internet **www.inps.it** può controllare lo stato della sua domanda e le relative comunicazioni utilizzando per l'accesso il PIN in suo possesso oppure può rivolgersi all'Ente di patronato da Lei scelto. Telefonando al numero gratuito **803 164** un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.**

**ASL**

COMM.INV.CIV.DR.MUTO APR.GIU.2012  
VIA FLAVIO GIOIA, 1 80011  
ACERRA - NA - CAMPANIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO  
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'  
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

**Data visita:** 25/5/2012 **Data definizione:** 11/10/2012 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo  
accertamento

**Data domanda:** 3/5/2012 **N. Domanda:** 3930560207263 **Tipo domanda:** Invalidita' Civile

---

**Dati anamnestici:** Cefalea

**Esame obiettivo:** In abs

**Accertamenti disposti:** consulenza neurologica per cefalea

**Documentazione acquisita:** In atti

---

**Diagnosi:**

Cefalea tensiva episodica frequente associata a dolorabilità dei muscoli pericranici

**Codice DM 5/2/92**

2006

**Codice ICD9**

34551

---

**La Commissione Medica riconosce l'interessato:**

INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa dal 34% al 73% (art. 2 e 13 L. 118/71 e art 9  
DL 509/88)

**Percentuale:** 34 %

**Data decorrenza:** 3/5/2012

---

**Disabilita' rilevate:**

08 - Neurologiche

---

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

---

REVISIONE: NO

---

Presidente: MUTO MAURO

Medico di Categoria: NAPOLITANO GENNARO

Componente: UGLIANO MARIA GIOVANNA

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 5102 - CML di NAPOLI 4

DATA 7/11/2012, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : MARIA DONATA DI  
PALMA

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102