

Assistenza sanitaria in forma indiretta all'estero (paesi extra Cee)

Di seguito, è riportato il modello di domanda per richiedere l'autorizzazione alle prestazioni sanitarie in forma indiretta all'estero (paesi extra Cee).

ALL'AZIENDA A.S.L. N...

.....

___ sottoscritto _____, nato a _____

il _____ e residente a _____ via _____

tel. _____, iscritto negli elenchi di cotesta A.U.S.L. con il n. _____,

CHIEDE

per se o per il familiare: _____, nato il _____

iscritto negli elenchi di cotesta A.U.S.L. con il n. _____, di essere autorizzato:

➤ a fruire di prestazioni assistenziali all'estero nell'Istituto _____

di _____ Stato. _____ per
essere sottoposto a:

- ◆ accertamenti diagnostici;
- ◆ trattamenti terapeutici;
- ◆ intervento chirurgico.

➤ di essere autorizzato ad usufruire del trasporto con il seguente mezzo _____

anche per il familiare _____.

A tal fine, allega la proposta redatta dallo specialista, dott. _____ di

_____.

....., _____

Firma _____