

Cure all'estero in centri di altissima specializzazione: **richiesta di autorizzazione** (D.M. 3/11/1989)

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita | codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

CHIEDO

► l'autorizzazione

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

per me

per il familiare (nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

grado di parentela (specificare)

ad andare in (specificare lo Stato estero)

nel centro sanitario (specificare il nome e la città)

► per le seguenti cure

PRESENTO

- la relazione compilata dal medico specialista (vedere alla fine del modulo)

SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

data | firma (per esteso e leggibile)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo www.ausl.mo.it/informativaprivacy

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come sono autorizzate le cure all'estero

Le sue cure all'estero possono essere autorizzate:

- in forma diretta, cioè presso un centro sanitario pubblico o privato convenzionato che si trova in uno Stato dell'Unione Europea. In questo caso l'Azienda Usl le rilascia il modulo E112/S2 da presentare al centro sanitario dove saranno effettuate le cure. Le spese per le cure saranno pagate dal Servizio sanitario nazionale, tranne alcune che potrebbero restare a suo carico in base alla legge dello Stato estero (ad es. ticket)
- in forma indiretta, cioè presso un centro sanitario privato non convenzionato che si trova in uno Stato dell'Unione Europea o presso un centro pubblico o privato di uno Stato extra Unione Europea. In questo caso l'Azienda Usl le rilascia un foglio di autorizzazione da presentare al centro sanitario dove saranno effettuate le cure. Le spese per le cure dovranno essere da lei anticipate.

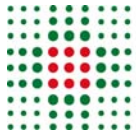
Come chiedere il rimborso delle spese

Per chiedere il rimborso deve presentare:

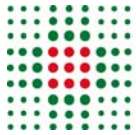
1. la copia della cartella clinica
2. la dichiarazione del Consolato italiano all'estero sulle caratteristiche del centro sanitario dove sono state effettuate le cure
3. le fatture in originale con il timbro del saldo.

ATTENZIONE!

Il rimborso avviene in base al tipo di autorizzazione rilasciata e alle tariffe previste dalla legge.



RELAZIONE DEL MEDICO SPECIALISTA	
Cognome e nome dell'assistito/a	
Diagnosi e relazione sulle condizioni attuali	
Richiesta di cure presso centri di altissima specializzazione all'estero (<i>specificare la patologia per la quale si richiede il trasferimento</i>)	
Motivazione della richiesta: (<i>barrare la casella di interesse</i>)	
<input type="checkbox"/> prestazioni non ottenibili <u>tempestivamente</u> in Italia indicare le strutture sanitarie interpellate, pubbliche o convenzionate con il SSN (<i>almeno due</i>) ed i tempi di attesa dichiarati dalle stesse struttura sanitaria	
tempi	
struttura sanitaria	
tempi	
<input type="checkbox"/> Prestazioni non ottenibili in forma adeguata alla particolarità del caso in Italia (<i>motivazione</i>)	
Precedenti cure in Italia, terapie eseguite e loro esito	
Precedenti cure all'estero	



Necessità di accompagnatore e motivazione	
Trasporto da effettuare con	
<input type="checkbox"/> Volo di linea	<input type="checkbox"/> Volo speciale
<input type="checkbox"/> Auto privata	<input type="checkbox"/> Ambulanza
<input type="checkbox"/> Treno	<input type="checkbox"/> Treno con servizio speciale
Motivazione	
data	firma e timbro <i>(Il Medico specialista)</i>
Elenco della documentazione allegata	

Barrare la patologia e/o le prestazioni per cui si richiede il trasferimento, tra quelle ammesse e di seguito trascritte (D.M. 24.01.90; 30.8.91 e 17.06.92).

Branche specialistiche	Tempo di attesa max
Neurologia <i>Stati subacuti costituiti da malattie infiammatorie autoimmuni:</i>	
<input type="checkbox"/> polineuriti e poliradicoloneuriti	15 gg
<input type="checkbox"/> polimiositi	15 gg
<input type="checkbox"/> miastenia in fase evolutiva	15 gg
<input type="checkbox"/> patologia cerebro vascolare non chirurgica	15 gg
<input type="checkbox"/> epilessia a crisi ricorrenti	15 gg
<input type="checkbox"/> sclerosi multipla	30 gg
Diagnostica neurologica con alta tecnologia:	
<input type="checkbox"/> tomografia assiale computerizzata	30 gg
<input type="checkbox"/> tomografia a risonanza magnetica	45 gg
<input type="checkbox"/> angiografia midollare superselettiva	90 gg
Neurochirurgia	
<input type="checkbox"/> Paralisi ostetriche e traumatiche del plesso brachiale	30 gg
Patologia tumorale endocranica e rachidea:	
<input type="checkbox"/> biopsie stereotassiche	10 gg
<input type="checkbox"/> tumori a lenta evoluzione	20 gg
<input type="checkbox"/> tumori benigni senza segni di compromissione di funzione	20 gg
<input type="checkbox"/> terapie radianti tradizionali o stereotassiche	15 gg
<input type="checkbox"/> patologia malformativa e tumorale dell'orbita	20 gg
<input type="checkbox"/> terapia interstiziale degli astrocitomi di I e II grado	20 gg
Malformazioni vascolari non trattabili chirurgicamente:	
<input type="checkbox"/> embolizzazione	30 gg
<input type="checkbox"/> terapia con alte energie	30 gg
<input type="checkbox"/> altre	30 gg
Epilessia:	
<input type="checkbox"/> trattamento chirurgico	30 gg
Neuroriabilitazione	
<input type="checkbox"/> Post-chirurgia cerebrale	15 gg
<input type="checkbox"/> Post-chirurgia vertebro-midollare	15 gg
<input type="checkbox"/> Paratetraplegie acquisite o congenite	15 gg
<input type="checkbox"/> Sindromi post-coma o coma apallico	15 gg
Cardiologia invasiva	
<input type="checkbox"/> coronarografia nell'angina stabile in trattamento	60 gg
<input type="checkbox"/> angioplastica coronarica nell'angina stabile	60 gg

Cardiochirurgia	
<input type="checkbox"/> aneurismi dell'aorta toracica non fissurati, non dissecanti	60 gg
<input type="checkbox"/> ostruzioni coronariche in angina stabile o asintomatica in terapia, escluse ostruzioni critiche del tronco comune sinistro prossimali della discendente anteriore e circonflessa	270 gg
<input type="checkbox"/> complicanze croniche dell'infarto del miocardio in compenso clinico (classe NYHA<3) con terapia medica	270 gg
<input type="checkbox"/> stenosi aortica sintomatica	60 gg
<input type="checkbox"/> insufficienza aortica - sintomatica - asintomatica (classe NYHA< 3)	180 gg 1 anno
<input type="checkbox"/> valvulopatia mitralica - sintomatica - asintomatica	90 gg 1 anno
<input type="checkbox"/> valvulopatie multiple - sintomatica - asintomatica	90 gg 1 anno
<input type="checkbox"/> valvulopatie associate a coronaropatie - stenosi aortica - altre valvulopatie	45 gg 180 gg
<input type="checkbox"/> cardiopatie congenite con shunt S-D senza grave ipertensione polmonare (dotto arterioso pervio, difetto del setto interatriale, ritorno anomalo parziale delle vene polmonari, canale A-V parziale)	1 anno
<input type="checkbox"/> cardiopatie congenite con shunt S-D più complesso (difetto del setto interventricolare, tronco arterioso, difetto aorto-polmonare, canale A-V completo)	180 gg
<input type="checkbox"/> cardiopatie congenite complesse (Tetralogia di Fallot, atresia polmonare, trasposizione dei grossi vasi, ventricolo destro a doppia uscita, ritorno anomalo totale delle vene polmonari)	90 gg
<input type="checkbox"/> ostruzioni all'efflusso (coartazione aortica, stenosi polmonare, stenosi aortica congenita)	180 gg
Chirurgia vascolare	
<input type="checkbox"/> aneurismi dell'aorta addominale viscerali, periferici	30 gg
<input type="checkbox"/> lesioni ostruttive carotidee sintomatiche	30 gg
<input type="checkbox"/> lesioni dell'arteria anonima	30 gg
<input type="checkbox"/> lesioni carotidee asintomatiche	1 anno
<input type="checkbox"/> furto della succlavia	1 anno
<input type="checkbox"/> lesioni ostruttive delle arterie viscerali sintomatiche	30 gg
<input type="checkbox"/> arteriopatie ostruttive degli arti II stadio	180 gg
<input type="checkbox"/> arteriopatie ostruttive degli arti III e IV stadio	30 gg
<input type="checkbox"/> reinterventi arteriosi	30 gg
<input type="checkbox"/> fistole artero-venose	180 gg
<input type="checkbox"/> lesioni ostruttive della vena cava superiore	30 gg
<input type="checkbox"/> patologia venosa	1 anno

Oncologia medica	
<input type="checkbox"/> diagnostica oncologica	30 gg
<input type="checkbox"/> trattamenti chemioterapici	30 gg
<input type="checkbox"/> chirurgia oncologica che richieda interventi di particolare complessità	30 gg
Ematologia	
Trapianto di midollo allogenico o autologo in:	
<input type="checkbox"/> leucemie acute in prima remissione	90 gg
<input type="checkbox"/> leucemie acute oltre la prima remissione	30 gg
<input type="checkbox"/> anemia aplastica grave	90 gg
<input type="checkbox"/> leucemia mieloide cronica	1 anno
<input type="checkbox"/> mielomi	1 anno
<input type="checkbox"/> altre emoblastosi croniche	1 anno
Radioterapia	
<input type="checkbox"/> irradiazione neutronica gg
<input type="checkbox"/> irradiazione in condizione di ipertermia	30 gg
Irradiazione tecnicamente complessa:	
<input type="checkbox"/> curieterapia interstiziale ed endo-cavitaria	40 gg
<input type="checkbox"/> curieterapia stereotassica cerebrale (gliomi a bassa malignità)	40 gg
<input type="checkbox"/> total body irradiation per trapianto di midollo	40 gg
<input type="checkbox"/> total nodal irradiation per immuno-soppressione in trapianti d'organo, artrite	40 gg
<input type="checkbox"/> Irradiazione stereotassica di lesioni cerebrali neoplastiche o malformazioni vascolari	15 gg
<input type="checkbox"/> panirradiazione cutanea con elettroni per micosi fungoide	40 gg
<input type="checkbox"/> irradiazione di conformazione con collimatori "multileaf"	40 gg
<input type="checkbox"/> irradiazione tecnicamente semplice	60 gg
<input type="checkbox"/> trattamento conservativo delle neo-formazioni della coroide con irradiazione protonica, quando non siano indicati altri trattamenti radianti gg
Ustioni	
<input type="checkbox"/> chirurgia ricostruttiva nella fase subacuta	120 gg
Ortopedia	
<input type="checkbox"/> tumori ossei e displasie ossee sistemiche che esigono resezioni massive ed impianti	30 gg
<input type="checkbox"/> scoliosi idiopatiche gravi ed evolutive sintomatiche	60 gg
<input type="checkbox"/> interventi di protesizzazione totale in forme degenerative e necrotizzanti del ginocchio e dell'anca	90 gg
<input type="checkbox"/> allungamenti di segmenti ossei in mal-formazioni o postumi di traumi	300 gg

Trapianti di organo da cadavere	
Trapianto di rene:	
<input type="checkbox"/> Pazienti in dialisi e in lista nazionale trapianti per:	
<input type="checkbox"/> - glomerulonefrite cronica	180 gg
<input type="checkbox"/> - rene policistico	180 gg
<input type="checkbox"/> trapianti con gravi problemi di shunt	90 gg
<input type="checkbox"/> pazienti pediatrici in dialisi e in lista nazionale trapianti	90 gg
Trapianto di fegato:	
<input type="checkbox"/> Paziente in lista nazionale trapianti per:	
<input type="checkbox"/> cirrosi epatica	90 gg
<input type="checkbox"/> atresia vie biliari	90 gg
<input type="checkbox"/> epatocarcinoma	30 gg
Trapianto di cuore pazienti in lista nazionale per:	
<input type="checkbox"/> - cardiomiopatia dilatativa	120 gg
<input type="checkbox"/> - altre indicazioni	120 gg
<input type="checkbox"/> trapianto cuore - polmoni	90 gg
<input type="checkbox"/> trapianto di polmone	90 gg
Trapianto di rene e pancreas:	
<input type="checkbox"/> pazienti con nefropatia diabetica in dialisi in lista nazionale trapianti	120 gg
Oculistica	
<input type="checkbox"/> trapianto di cornea	180 gg
Urologia	
<input type="checkbox"/> patologia neoplastica maligna in ambito urologico	30 gg
<input type="checkbox"/> patologia ostruttiva acuta delle vie escrettrici superiori	30 gg
<input type="checkbox"/> terapia riabilitativa per neuro- vesciche in neurolesi	90 gg
Chirurgia plastica ricostruttiva	
<input type="checkbox"/> chirurgia plastica ricostruttiva a seguito di interventi demolitivi	180 gg
Casi particolari:	
Si prega di indicare gli elementi particolari della terapia/patologia individuata:	
.....	
.....	
.....	
.....	

Quando non è indicato alcun tempo d'attesa, si intendono prestazioni non ottenibili adeguatamente in Italia in quanto richiedono specifiche professionalità, procedure tecniche o curative non praticate sul territorio nazionale.