

Dialisi in Paesi extra Unione Europea, in crociera o in Italia al di fuori dell'AUSL di residenza: richiesta di autorizzazione

(Delib. Giunta Reg. 111/2011)

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 a effettuare la dialisi

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

durante il soggiorno temporaneo in (specificare lo Stato estero)

presso la struttura sanitaria (specificare il nome e la città)

dal | al

durante il viaggio in crociera nel centro dialisi dell'ospedale di bordo

(specificare il nome della nave)

dal | al

durante il soggiorno temporaneo in Italia al di fuori del territorio della mia AUSL di residenza presso la struttura sanitaria non convenzionata (specificare il nome e la città)

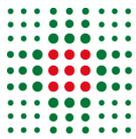
dal | al

SCELGO DI

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

ricevere il parere sulla mia richiesta di autorizzazione per posta elettronica, all'indirizzo (specificare)

consapevole che, in caso di indirizzo di posta elettronica non certificata, non è garantita la riservatezza dei dati e la certezza di consegna del messaggio



ricevere il parere sulla mia richiesta di autorizzazione per posta, all'indirizzo (*specificare solo se diverso da quello già indicato*)

Via

Comune

CAP

Prov.

ALLEGRO

- la documentazione sanitaria che certifica il tipo di dialisi da effettuare
- il certificato di non disponibilità della struttura pubblica del luogo di soggiorno temporaneo (*solo nel caso di soggiorno temporaneo in Italia*)
- una copia di un documento di identità in corso di validità

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

Prima della partenza deve accordarsi con la struttura dove effettuerà la dialisi.

Come chiedere l'autorizzazione

Può presentare la sua richiesta in diversi modi:

- di persona all'Ufficio Rimborsi Dialisi su appuntamento
- per fax al numero 059 3963564
- per posta elettronica ordinaria o certificata, all'indirizzo rimborsodializzati@pec.ausl.mo.it

Ricordi che soltanto scrivere da un indirizzo PEC le garantisce la riservatezza dei dati e la certezza di consegna del messaggio

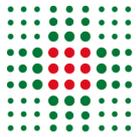
ATTENZIONE! Se delega un'altra persona a presentare la sua richiesta, deve ricordarsi di compilare anche il "Modulo di delega".

Quando e come chiedere il rimborso

Deve chiedere il rimborso entro 3 mesi dal pagamento dell'ultima fattura e deve presentare:

1. il modulo "Dialisi in Paesi extra Unione Europea, in crociera o in Italia al di fuori dell'AUSL di residenza: richiesta di rimborso"
2. la documentazione sanitaria che certifica il tipo di dialisi effettuata
3. le fatture originali con il timbro del saldo.

ATTENZIONE! Il rimborso avviene in base al tipo di dialisi e alle tariffe regionali corrispondenti, per un periodo massimo di trenta giorni di soggiorno.



SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA USL

Esaminata la documentazione allegata, si esprime parere

POSITIVO

NEGATIVO

per i seguenti motivi:

data

firma e timbro (*Il Medico responsabile*)